

Rückantwort an den:
Ev. Krankenpflegeverein Limburgerhof e.V. / c/o Prot. Pfarrbüro
Feuerbachstraße 4
67117 Limburgerhof

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Ev. Krankenpflegeverein Limburgerhof e.V.

Vor- und Nachname, Geburtsdatum: _____

Straße: _____ in 67117 Limburgerhof

Telefon/Mailanschrift(falls vorhanden): _____

Ich habe folgende Familienangehörige im meinem Haushalt lebend:
Ehefrau / Ehemann / Kinder unter 16 Jahre (Name und Geburtsdatum):

Bitte ankreuzen, wie die Beitragszahlung erfolgt:

- Ich bin unter Vorbehalt jederzeitigen Widerrufs damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von 25,00 Euro von meinem Konto abgebucht wird und ermächtige zugleich die bezeichnete Bank oder Sparkasse, die Überweisung vorzunehmen:

Kontonummer: _____ BLZ: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name des Kreditinstituts: _____

- Ich werde den jährlichen Beitrag in Höhe von 25,- Euro im ersten Quartal eines Kalenderjahres überweisen
Kontoverbindung:
IBAN: DE04 6709 0000 0002 4604 24 BIC: GENODE61MA2

- Ich bitte um jährliche Ausstellung einer Spendenquittung

Limburgerhof, den _____

Unterschrift