

Beitrittserklärung Förderverein Pflegekammer NRW e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein zur Errichtung einer Pflegekammer in NRW e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Berufsbezeichnung / -tätigkeit: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Mitglied ab: -- , -- , ----

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Kreditinstitut: _____

- Einzelmitglied 6€ pro Monat
- Schüler/Student 4€ pro Monat
- Korporative Mitgliedschaft 15.00€ pro Monat
- Zahlung halbjährlich
- Zahlung jährlich

- Hiermit ermächtige ich den Förderverein zur Errichtung einer Pflegekammer in NRW gem. e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedskosten zulasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Unterschrift

H.G. Niehus
In den Ellern 7 32689 Kalletal
Tel.: 0 52 64 / 65 61 46 Fax: 0 52 64 / 65 62 62
eMail: info@Pflegekammer-NRW.de