

## 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  
Steinmüllerweg 16  
32657 Lemgo  
Tel.: 05261 - 66 89 12 Fax: 05261 / 668913  
eMail: [info@Pflegekammer-NRW.de](mailto:info@Pflegekammer-NRW.de)