

Absender: Name Vorname geb. am in

Ehepartner: Name Vorname geb. am in

und Kinder unter 18 Jahren

Wohnort:

Straße:

An den
Christlichen Krankenpflegeverein
Schweigen-Rechtenbach e. V.
Hauptstr. 57
76889 Dörrenbach

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt in den Christlichen Krankenpflegeverein in 76889 Schweigen-Rechtenbach e. V. rückwirkend zum 01. Januar dieses Jahres.

Ich bin / wir sind bereit, den jeweils geltenden Jahresbeitrag** zu zahlen. ** Dieser beträgt derzeit im Jahr **28,00 €** pro Mitglied inkl. Ehepartner(in) und minderjährige Kinder.

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Christlichen Krankenpflegeverein in Schweigen-Rechtenbach bis auf Widerruf, den jeweils geltenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Girokonto

IBAN: DE.....

bei der _____.

in _____

einzuziehen.

(Ich / wir sind damit einverstanden, dass unsere Daten aus der Beitrittserklärung gespeichert und an die zuständige Ökumenische Sozialstation weitergeleitet werden damit ein Abgleich im Bedarfsfall erfolgen kann).

.....
Ort, Datum

.....
(Unterschrift)