



Verband für Dorfhelferinnen
und Familienpflegerinnen
in Bayern e.V.

Aufnahme – Antrag

Beitrittserklärung:

Vor- und Zuname: _____ Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Examen als: _____ abgelegt am: _____

Sonstige Ausbildung:

Jetzt tätig als: _____

in: _____

Arbeitgeber: _____

Meine Anschrift: _____

Tel.: _____

Fax.: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie den Jahresbeitrag von derzeit 16,50 € an. Die Satzung kann beim Verband eingesehen werden.

(Bitte ankreuzen)

- Hiermit verpflichte ich mich, bis zum 30.03 jeden Jahres den fälligen Jahresbeitrag zu überweisen .

Bankverbindung: Raiffeisenbank Oberdachstetten BLZ: 765 600 60

Konto Nr. 610 170 4

- Hiermit ermächtige ich den Verein, den Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

BLZ: _____ Kontonummer: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort, Datum

Unterschrift