



Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Straße, PLZ und Wohnort: _____

Geburtstag: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich, der/die Unterzeichnende, den Verein Ev. Altenpflegeschule e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich € 40,--

Jede Spende und der Mitgliedsbeitrag sind steuerlich absetzbar.

Betrag: _____

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Konto-Nr: _____

Datum:

Unterschrift: