



Beitrittserklärung

Einzelmitglied

Ehepaar

Ich erkläre hiermit meinen / wir erklären hiermit unseren Beitritt zum Krankenpflegeverein Poppenweiler e. V.

_____ *falls Ehepartner ebenfalls Mitglied wird:*

Eintrittsdatum

Name

Name

Vorname

Vorname

Geburtstag

Geburtstag

Straße

Wohnort

Telefonnummer

Datum

Unterschrift

Unterschrift Ehepartner



Einzugsermächtigung / Dauerauftrag

Hiermit erteile ich / erteilen wir dem Krankenpflegeverein Poppenweiler die **Einzugsermächtigung** für den Vereinsbeitrag in Höhe von 12,-- € (Einzelbeitrag) bzw. 15,-- € (Familienbeitrag) von folgendem Konto:

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ich habe / wir haben einen **Dauerauftrag** eingerichtet **auf das Konto:**

Kto-Nr: 3777; BLZ: 604 500 50; KSK Ludwigsburg

IBAN: DE73 6045 0050 0000 0037 77

BIC: SOLADES1LBG

Absender: _____

Datum und Unterschrift