

KRANKENPFLEGEVEREIN
Beim Rathaus 1
71336 Waiblingen

Viele Male haben unsere Schwestern in diesem Jahr Kranken und
Pflegebedürftigen geholfen.

Irgendwann einmal brauchen auch Sie vielleicht unsere Hilfe.

Bitte unterstützen Sie daher unsere Arbeit, indem Sie Mitglied bei uns
werden.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Krankenpflegeverein Neustadt.
Ich bin bereit, einen jeweiligen Jahresbeitrag in Höhe von

.....Euro

mindestens jedoch 12,-- Euro zu bezahlen.

Der Jahresbeitrag von _____ Euro darf von meinem Konto
Nr. _____ bei der
abgebucht werden. BLZ: _____

Datum

Unterschrift

Name

Genauere Anschrift