

Krankenpflegeverein Unterjesingen

Jesinger Hauptstraße 81/1 72070 Tübingen-Unterjesingen

Antrag auf Mitgliedschaft im Krankenpflegeverein Unterjesingen

Name	Vorname
Straße	
Wohnort	
GebDatu	um
	ungsermächtigung
Bank	
IBAN	
Datum	
Unterschr	ift

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 30 €.

Ich kann diese Abbuchungsermächtigung jederzeit widerrufen.

Die Mitgliedschaft kann jährlich zum 31.12. schriftlich gekündigt werden.

Bitte dieses Formular ausdrucken und einsenden oder im Büro abgeben.