

Förderverein zur Gründung einer Pflegekammer in Bayern e.V.

Bitte senden Sie den Aufnahmeantrag an folgende Adresse:

**Förderverein zur Gründung einer
Pflegekammer in Bayern e.V.**
c/o Christa Schwantes
Am Moosfeld 54 a
81829 München

Telefon: 089 / 42 01 71 18
Fax: 089 / 42 01 71 19

E-Mail: pflegekammer@gmx.de
Internet: www.pflegekammer-bayern.de

Aufnahmeantrag:

Aktive Mitgliedschaft

Fördermitgliedschaft

Meine Mitgliedsbeiträge begleiche ich durch

Einzugsermächtigung

Geldinstitut: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Banküberweisung

Jahresbeitrag

Mitglieder € 45,00

Ausbildung € 15,00

Studium € 15,00

Bis voraussichtlich: _____

Wie sind Sie auf den Förderverein
aufmerksam geworden?

- Internet
 Informationsstand
 Presse
 Empfehlung
 Sonstiges _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Tätigkeit als: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____