



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Verein für Pflegegrade

Vorname:

Nachname:

Geb. am:

Beruf:

Straße/Hausnummer:

Plz/Stadt:

Landkreis/Bundesland:

Telefon:

Email:

Eintrittsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Jahresbeitrag

60,00 Euro

Bankverbindung: Sparkasse Weserbergland Hameln

IBAN: DE51 2545 0110 0031 0471 86

Ort

Datum

Unterschrift