

KOTESK Betreuungs- und Pflegeverein e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit bestätige ich die Mitgliedschaft beim Betreuungs- & Pflegeverein e.V.:

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

freiwillige Angaben: Telefonnr. _____

e-mail-Adresse: _____

Anmeldung als:

	Pro Monat in €	Pro Jahr in €	Bitte ankreuzen
Einfache Mitgliedschaft	2,00	24,00	<input type="checkbox"/>
Familien (2 erwachsene bis zu 2 Kind)	3,50	42,00	<input type="checkbox"/>
jedes weitere Kind	0,50	06,00	<input type="checkbox"/>
Jugendliche Mitglieder (bis 18 Jahre)	1,00	12,00	<input type="checkbox"/>
Ermäßigter Beitragssatz	0,50	06,00	<input type="checkbox"/>

Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig.

Wir bedanken uns recht herzlich für Ihre Unterstützung.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers _____

BIC: _____

IBAN: _____

Name des Geldinstituts _____

Nieder-Olm, _____
Datum/Unterschrift