



Herzlich Willkommen beim Gesundheits- und Krankenpflegeverein Vorderland

Wir freuen uns über Ihre Bereitschaft, Mitglied des Gesundheits- und Krankenpflegeverein Vorderland zu werden. Sie unterstützen damit eine Solidargemeinschaft - investieren aber auch in Ihre Gesundheitsvorsorge.

Unser Verein hilft Ihnen und ihren Angehörigen in vielen Situationen einfühlsam und fachkundig als Ansprechpartner, Ratgeber sowie Betreuer und Begleiter.

Danke!

Obmann Kurt Breuß

Kassier Norbert Schnetzer

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich trete dem Gesundheits- und Krankenpflegeverein Vorderland als Mitglied bei.

Herr

Frau

.....
Familiename / Vorname

.....
Geburtsdatum*

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail (für eventuelle Infos und den
Versand von Schriftstücken)

.....
Bankverbindung für Bankeinzug

Ich berechtere hiermit den Gesundheits- und Krankenpflegeverein Pflegebeiträge und sonstige Kostenersätze von meinem angeführten Konto einzuziehen. **Mitgliedsbeiträge werden NICHT eingezogen und sind wie auch allfällige Spenden selbst zu überweisen.** Für die Absetzbarkeit meiner Spende erlaube ich bis auf Widerruf, meinen Vornamen, Nachnamen, Geburtsdatum und meine jährliche Spendensumme an das Finanzamt zu übermitteln.

* Das Geburtsdatum ist wichtig für Ihre Spendenabsetzbarkeit beim Finanzamt.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift