

Pflegeethik Initiative - Am Ginsterhahn 16 - 53562 St. Katharinen

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied der Pflegeethik Initiative Deutschland e.V. werden.

Name:..... Vorname:.....Geburtsdatum.....

Straße:.....PLZ:.....Ort:.....

Tel.:..... ggf. Fax:.....E-Mail:.....

Ich will die Arbeit der Pflegeethik Initiative Deutschland e.V. als aktives Mitglied unterstützen.
Ich erkenne die Satzung des Vereins an und erkläre ethische Grundsätze im eigenen Umfeld zu achten.

Mein jährlicher Beitrag (bitte ankreuzen bzw. einfügen) beträgt:

() 24,00 Euro (Regelbeitrag) () Euro (frei gewählter Beitrag)

Zahlungsweise: () Lastschrift () Dauerauftrag

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Pflegeethik Initiative Deutschland e.V., den angegebenen Betrag über Lastschriftauftrag, bis auf Widerruf, von meinem Konto einzuziehen.

GeldinstitutBIC.....

IBAN:.....

Datum, Unterschrift

Mitgliedsbeitrag als Dauerauftrag

Ich werde den Jahresbeitrag, wie angegeben, per Dauerauftrag auf nachstehendes Konto überweisen:

Pflegeethik Initiative Deutschland e.V.
Sparkasse Neuwied BIC: MALADE51NWD IBAN: DE02 5745 0120 0030 0428 08

Datum: Unterschrift:.....