



Krankenpflegeverein Unterjesingen

Jesinger Hauptstraße 81/1
72070 Tübingen–Unterjesingen

Antrag auf Mitgliedschaft im Krankenpflegeverein Unterjesingen

Name _____ Vorname _____
Straße _____
Wohnort _____
Telefon _____
E-Mail _____

Abbuchungsermächtigung

Bank _____
IBAN _____

Datum _____ Unterschrift _____

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 22,- €. Ich kann diese Abbuchungsermächtigung jederzeit widerrufen.

Die Mitgliedschaft kann jährlich zum 31.12 schriftlich gekündigt werden.

Bitte dieses Formular ausdrucken und einsenden oder im Büro abgeben.