



## 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.