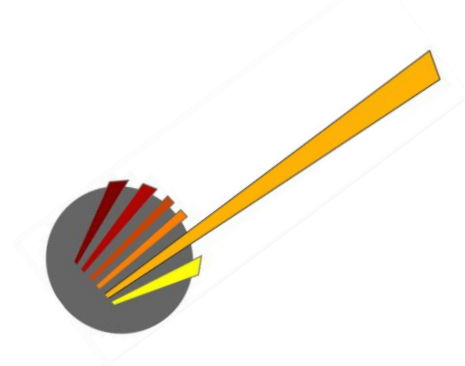


An den  
**Förderverein zur Gründung einer  
Pflegekammer in Bayern e.V.**  
c/o Jürgen Hollick  
Lavaterstr. 16  
81739 München



**E-Mail:** [pflegekammer@gmx.de](mailto:pflegekammer@gmx.de)

## Aufnahmeantrag:

Aktive Mitgliedschaft

Fördermitgliedschaft

Meinen Mitgliedsbeitrag begleiche ich durch

**Einzugsermächtigung**

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

**Banküberweisung**

Stadtsparkasse München  
IBAN DE1670150000022264097  
BIC SSKMDEMM

### Jahresbeitrag

Mitglieder € 45,00

Ausbildung € 15,00

Studium € 15,00

Bis voraussichtlich: \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf den Förderverein  
aufmerksam geworden?

- Internet  
 Informationsstand  
 Presse  
 Empfehlung  
 Sonstiges \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Tätigkeit als: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

