



Wir machen uns für gute Pflege stark.

Förderverein zur Errichtung einer  
Pflegekammer in Niedersachsen e. V.  
Georg-Janßen-Straße 9  
26419 Schortens

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Förderverein zur Errichtung einer Pflegekammer in Niedersachsen e. V.** als

- stimmberechtigtes Mitglied 30,00 Euro/Jahr  
 förderndes Mitglied 90,00 Euro/Jahr

Name / Organisation: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

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

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

Email: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse, Telefonnummer und Email-Adresse in die Mitgliederliste mit aufgenommen und verteilt werden.

Beruf (pflegerische Qualifikation): \_\_\_\_\_

Arbeitgeber (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

Mit der jährlichen Einziehung des Jahresmitgliedsbeitrages von meinem nachfolgend genannten Girokonto bin ich einverstanden.

Meinen Mitgliedsbeitrag überweise ich auf das Konto des Vereins:

Volksbank Lüneburger Heide eG  
IBAN: DE62240603002415199800  
BIC: GENODEF1NBU

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_