

Krankenpflegeverein Tamm e.V.

Häusliche Kranken- und Altenpflege – seit 1925



Krankenpflegeverein Tamm e.V.
Herrn Hans-Joachim Strohbach
Hauptstraße 96

71732 Tamm

Beitrittserklärung zum Krankenpflegeverein Tamm e.V.

SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Krankenpflegeverein, den Mitgliedsbeitrag von derzeit 20 € pro Jahr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstermin, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Vorname	Name
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	Ort
Telefon	Email
Bank	
IBAN	
BIC	
Datum	Unterschrift

Zahlungsart: wiederkehrende Lastschrift

Die Mitgliedsnummer (Mandatsreferenz) wird mit der Bestätigung der Mitgliedsaufnahme zugesandt.

Krankenpflegeverein Tamm e.V.- Sozialstation
Hauptstr. 96
71732 Tamm
Gläubiger – Identifikationsnummer
DE93KPV00000150488

Krankenpflegeverein Tamm e.V.
Mitglieder- und Kassenverwaltung
Hans-Joachim Strohbach
Email: schatzmeister@kpv-tamm.de
Tel. 0177-2597212