



Frau

Marina Pelz
Ihlower Weg 11
15345 Reichenow-Möglin

Faxantwort: 033436/37583

Antrag auf Mitgliedschaft

Name:

Vorname:

PLZ, Wohnort:

Tel.:privat:

Tel.:dienstlich

Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

Homepage

Geburtsdatum

Berufsbezeichnung

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der gültigen Satzung die Mitgliedschaft im Bundesverband unabhängiger Pflegesachverständiger und PflegeberaterInnen e. V. mit sofortiger Wirkung.

Ich beantrage die

ordentliche Mitgliedschaft als Angehörige eines Pflegeberufes zum Jahresbeitrag von 120,00 Euro

außerordentliche Mitgliedschaft als juristische Person oder Angehöriger einer anderen Berufsgruppe zum Jahresbeitrag von 60,00 Euro.

Ich füge diesem Antrag folgende Berufsurkunde bei:

Gesundheits- und Krankenpfleger/in,
Kindergesundheits- und Krankenpfleger/in,
Krankenschwester/ Krankenpfleger,
Kinderkrankenschwester/ Kinderkrankenpfleger,
Altenpfleger/in,
Hebamme

Ort

Datum

UnterschriftAntragsteller/in

BvPPe.V.

Frau

Marina Pelz

Ihlower Weg 11

15345 Reichenow-Möglin

Absender :

Name, Vorname

PLZ, Ort

Straße, Nr

Einzugsermächtigung

Hiermit erlaube ich dem Bundesverband unabhängiger Pflegesachverständiger und PflegeberaterInnen e.V. meine Mitgliedsbeiträge per Lastschrift von unten aufgeführtem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankinstitut

Bankleitzahl

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber