



Frau

Christine Unnasch  
Schwalbenstraße 28  
82256 Fürstenfeldbruck  
Antrag auf Mitgliedschaft

Fax: 08141-3532298

Name, Vorname:

Anschrift:

Tel.:

Fax:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

BvPPE.V.

Absender:

Frau

Christine Unnasch

Name:

Schwalbenstraße 28

Str.:

82256 Fürstenfeldbruck

PLZ, Ort:

### Einzugsermächtigung

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

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Bankinstitut:

Bankleitzahl:

---

Ort                      Datum                      Unterschrift Kontoinhaber