

**Bundesverband unabhängiger Pflegesach-
verständiger und PflegeberaterInnen**

Vorstand

z. Hd. Frau Irmgard Häseler
Kurmainzstrasse 13

55411 Bingen am Rhein

Fax: 06725 / 96 222

Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname

Beruf

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

Fax

E-Mailadresse

Homepage

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

Ich beantrage die

- ordentliche Mitgliedschaft (Jahresbeitrag € 100,00) nur für Pflegefachkräfte
 außerordentliche Mitgliedschaft (Jahresbeitrag € 50,00) nur für nicht Fachkräfte

Bei Beantragung einer ordentlichen Mitgliedschaft füge ich diesem Antrag meine Anerkennungsurkunde zur Berufsausübung als Krankenschwester / Krankenpfleger, Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger, Altenpflegerin/Altenpfleger in Kopie als Anlage bei.

Ort, Datum und Unterschrift AntragstellerIn

Einzugsermächtigung:

An den **Bundesverband unabhängiger Pflegesachverständiger und PflegeberaterInnen**

z. Hd. Frau Irmgard Häsel, Kurmainzstrasse 13, 55411 Bingen am Rhein

Von Name, Vorname

Ich bin damit einverstanden, dass meine Beitragszahlung per Lastschrift von u.a. Konto eingezogen wird:

BLZ _____

Kontonummer _____

Bank, Ort _____

Kontoinhaber _____

Ort, Datum und Unterschrift KontoinhaberIn