

Krankenpflegeverein Hard

In der Wirke 1
6971 Hard
kassier@kpv-hard.at



Krankenpflegeverein
Hard

Anmeldeformular

Mitgliedschaft beim Krankenpflegeverein Hard

Ich möchte per _____ beim Krankenpflegeverein Mitglied werden.
Durch einbezahlen des Mitgliedsbeitrags in Höhe von EUR 30,00 ist mein Partner/Partnerin sowie die Kinder, die im gemeinsamen Haushalt leben, ebenfalls Mitglied des Krankenpflegevereins und berechtigt, im Bedarfsfall, sämtliche Leistungen in Anspruch zu nehmen. (Ein Zahlschein für die Einzahlung wird nach Rücksendung des Anmeldeformulars zugesendet)

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer/email-Adresse: _____

Datum/Unterschrift:

Der Krankenpflegeverein bedankt sich für Ihre Neumitgliedschaft mit der Sie uns ermöglichen einen wertvollen Beitrag in der Gemeinde zu leisten!