



Mitgliedsantrag

Hiermit erklären(n) ich / wir meinen / unseren Beitritt zum

Krankenpflegeverein Keltern e.V.

Ich / Wir wünschen Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft
(Bitte ankreuzen)

Name, Vorname	
Geburtstag	
Adresse	
E-Mail	
Telefon	
Keltern, den	
Unterschrift	

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Krankenpflegeverein Keltern e.V. den von mir / uns zu entrichtenden Beitrag zum Krankenpflegeverein Keltern e.V. zu Lasten meines / unseres Kontos einzuziehen.

IBAN	
Bank	
Keltern, den	
Unterschrift	

Beitrittserklärungen können auf den Rathhäusern oder direkt beim Krankenpflegeverein Keltern z. Hd. Herrn Rolf Mertz, Friedenstraße 7, 75210 Keltern-Dietlingen abgegeben werden. Er ist auch per rolf.mertz@t-online.de erreichbar.

<https://www.kpv-keltern.de>

Dieses Formular kann am Bildschirm ausgefüllt werden. Wenn es gespeichert und ausgedruckt wird, kann es per Post oder per e-Mail versandt werden.