

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum Förderkreis für Anthroposophische Pflege e.V.

Name, Vorname _____ geb. _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Telefon, Fax, Email _____

Mitgliedsbeitrag pro Jahr (mind. 10 €) _____ €

Bitte buchen Sie meinen Beitrag von folgendem Konto ab:

IBAN _____

Bank _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte einsenden an:

Förderkreis für Anthroposophische Pflege e.V., Westerlingerstr. 22, 89077 Ulm.

Bankverbindung: Sparkasse Ulm IBAN: DE20 6305 0000 0021 0020 49

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum Förderkreis für Anthroposophische Pflege e.V.

Name, Vorname _____ geb. _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Telefon, Fax, Email _____

Mitgliedsbeitrag pro Jahr (mind. 10 €) _____ €

Bitte buchen Sie meinen Beitrag von folgendem Konto ab:

IBAN _____

Bank _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte einsenden an:

Förderkreis für Anthroposophische Pflege e.V., Westerlingerstr. 22, 89077 Ulm.

Bankverbindung: Sparkasse Ulm IBAN: DE20 6305 0000 0021 0020 49