

Förderverein Kleeblatt Pflegeheim Steinheim e.V.

Sieglinde Droxner Kassierer
Uhlandstr. 50 71711 Steinheim
Tel. 07144/29593 Email: sdroxner@gmx.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Förderverein Kleeblatt Pflegeheim Steinheim e.V.“ mit sofortiger Wirkung.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

**bei Familienmitgliedschaft
Name des Partners**

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

EMAILAdresse: _____

Den Jahresbeitrag für mich und meine Familie in Höhe von **EUR 45,00**

Den Jahresbeitrag für mich als Alleinstehenden in Höhe von **EUR 30,00**

Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat bitte wenden

