**ANMELDUNG**

 Ich trete dem Krankenpflegeverein

* St. Johannis, Alzenau
* St. Josef Alzenau-Albstadt

X St. Bernhardusverein, Alzenau-Hörstein

* St. Laurentius, Alzenau-Michelbach
* St. Elisabeth, Alzenau-Wasserlos
* St. Marien, Alzenau-Kälberau

als Mitglied bei.

**Mitglied**

Name ………………………………………………. Geburtsdatum ………………………

Vorname ………………………………………….

**Ehepartner**

Name ……………………………………………… Geburtsdatum ……………………….

Vorname …………………………………………

Straße …………………………………………….. HausNr. …………………………………

PLZ, Ort ……………………..……………………

Email ……………………………………………..

Diese Beitrittserklärung gilt bis auf weiteres. Ein etwaiger Widerruf kann unter Einhaltung einer Frist von 1 Kalendermonat zum Jahresende erfolgen.

* Ich möchte den Jahresbeitrag selbst überweisen.

X Ich möchte am Lastschrifteinzugsverfahren teilnehmen.

Alzenau, den ………………………… …………………………………………………

 Unterschrift

Der Beitrag ist steuerlich absetzbar!