

St. Peter - Ambulanter Pflegedienst
Wachenheimer Straße 22

68549 Ilvesheim



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, mit meiner Familie, meinen Beitritt zum Förderkreis Ambulante Pflege der Katholischen Kirchengemeinde St. Peter Ilvesheim

Name & Adresse:

Name:

Vorname:

Straße & Hausnummer:

Geburtsdatum:

Ort:

Ich bin bereit den Jahresbeitrag von 20,00 € zu leisten.
Diesen Beitrag bitte ich, per Lastschrift von meinem Konto einziehen zu lassen.

Bankverbindung:

Kontoinhaber:

Name der Bank:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Ort / Datum / Unterschrift: