

## Mitgliedschaft im gemeinsamen Verein „Pro Sozialstation Vöhrenbach e.V.

als dem Nachfolgeverein der Krankenpflegevereine Vöhrenbach, Hammereisenbach  
und Urach.

Ich trete hiermit als Mitglied dem gemeinsamen Verein „Pro Sozialstation  
Vöhrenbach e.V. bei.

Der Mindestbeitrag beträgt zur Zeit wie bisher 15,00 EUR, für Familien mit  
minderjährigen Kindern beträgt er 20,00 EUR pro Jahr.

Meinen Jahresbeitrag in Höhe von ..... EUR bitte ich Sie von  
meinem Konto abzubuchen.

Vorname: ..... Nachname: .....

Geb.Datum: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „Pro Sozialstation Vöhrenbach e.V. widerruflich,  
den oben genannten Betrag jährlich von meinem Konto einzuziehen:

Kontonummer: ..... Bank: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

Wer keine Einzugsermächtigung erteilen möchte, erhält jährlich einen Zahlschein zur  
Überweisung des Mitgliedsbeitrages.