SEPA-Lastschriftmandat

☐ Ich ermächtige den Förderverein, den Jahresbetrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Jahresbeitrag (mind. 25 €) _____ €

_____

Name, Vorname des Kontoinhabers

_____

Kreditinstitut

_____

IBAN

_____

Ort, Datum und Unterschrift

Bitte im Briefumschlag senden an:

Förderverein der Sozialstation Weil der Stadt
An der Wolldecke 11
71263 Weil der Stadt

Helfen Sie uns mit Ihrer Spende!

Förderverein
der Sozialstation Weil der Stadt
An der Wolldecke 11
71263 Weil der Stadt
Ansprechpartnerin: Ute Borger
Tel. 07033-2910

Spendenkonten

Kreissparkasse Böblingen
IBAN: DE25 6035 0130 0004 0334 44

Volksbank
IBAN: DE31 6039 0000 0045 9950 01

Herzlichen Dank!

Sozialstation
Weil der Stadt

Förderverein

DAS GANZE LEBEN

Förderverein Sozialstation Weil der Stadt

Wir unterstützen Pflege und Betreuung, bei der man sich wohlfühlt!

Sozialstation
Weil der Stadt

Förderverein

Werden Sie Mitglied im Förderverein der Sozialstation Weil der Stadt!

Der Förderverein hat sich zum Ziel gesetzt, die Sozialstation Weil der Stadt zu unterstützen.

Was bringt die Mitgliedschaft im Förderverein den Pflegebedürftigen allgemein?

Die Beitragsmittel und Spenden des Fördervereins der Sozialstation Weil der Stadt sind ein Beitrag zur Pflegequalität und ermöglichen den Mitarbeitenden der Sozialstation einen qualitativen Rahmen, wie er nur mit den Geldern der Pflegeversicherung nicht zu halten wäre.

Werden Sie Mitglied und leisten Sie einen wichtigen Beitrag für die Verbesserung der Rahmenbedingungen der ambulanten Pflege, Betreuung und des Leistungsangebotes der Sozialstation.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 25 € im Jahr.
Es können auch höhere Beiträge oder Spenden entrichtet werden.

Für die Mitglieder des Fördervereins ist die Beratung kostenlos!

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein Sozialstation Weil der Stadt

_____
Name, Vorname

_____
Geburtsdatum

_____
Name, Vorname Ehegatte/Ehegattin

_____
Geburtsdatum

_____
Straße, Hausnummer

_____
PLZ, Ort

_____
Telefon

_____
E-Mail

_____
Unterschrift Antragsteller:in

_____
Unterschrift Ehegatte/Ehegattin