



Wir helfen gerne  
Krankenpflegeverein Wiggensbach e.V.  
Am Dorfbach 9  
87487 Wiggensbach

Wir helfen gerne  
**Krankenpflegeverein**  
Wiggensbach e.V.  
Am Dorfbach 9  
87487 Wiggensbach  
Reg. Kempten VR 630  
Vorsitz: Markus Zeller  
Telefon 08370/1441  
markus.zeller.999@t-online.de

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Krankenpflegeverein Wiggensbach e.V.

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Bitte auswählen:

- Ich bitte um Abbuchung des jeweils gültigen Jahresbeitrages (derzeit 13,00 €).  
 Ich entrichte einen freiwilligen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €.

**Einzugsermächtigung**

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte persönlich oder per Post einreichen - vielen Dank!

**Spendenkonto: Raiffeisenbank Kempten-Oberallgäu DE88 7336 9920 0000 6330 11**  
als gemeinnützig anerkannt vom Finanzamt Kempten (Bescheid: 17.03.16; AZ: 127/107/00689)