

Mitgliedsantrag Freundeskreis der Residenz und des Pflegewohnhauses in Nehren e.V.



Wir freuen uns, dass Du Dich dazu entschieden hast, unserem Verein beizutreten. Bitte fülle dieses Formular vollständig aus.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Eintritt (Datum): _____

Mein ehrenamtliches Engagement:

- ich unterstütze die Cafeteria mit selbstgebackenem Kuchen
- Treffpunkt im Café sonntags und mittwochs von 14:30 Uhr bis 17:00 Uhr. Ich helfe mit bei der Kuchen- und Kaffeeausgabe, bzw. ich bediene
- Ich würde gerne mit den Bewohnern basteln, zeichnen oder einfach mich nur unterhalten
- Fahre BewohnerInnen im Rollstuhl zu verschiedenen Veranstaltungen
-

Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die Satzung und damit verbundene Datenschutzinformationen. Beides kann auf unserer Web-Seite <https://www.freundeskreis-pflegewohnhaus-nehren.de/> eingesehen werden

Mit dieser Erklärung trete ich dem Freundeskreis bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Freundeskreis keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristenhaltung gekündigt werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Vorstand: Leonhard Hasting
Rolf Breining

unsere Kontonummer: DE08 6415 0020 0004 8385 53
Kreissparkasse Tübingen

E-Mail: info@freundeskreis-pflegewohnhaus-nehren.de

Steuer Nr.: 86166/38569