



Krankenpflegeverein

Klaus - Weiler - Fraxern

Anmeldeformular:

Der Krankenpflegeverein bietet den Mitgliedern durch seine Eigenleistung eine leicht zugängliche und erschwingliche Pflege und Betreuung. Die Solidarität der Mitglieder und die Arbeit der ehrenamtlichen Funktionäre ermöglichen dies.

Der Mitgliedsbeitrag von **36 € jährlich**, garantiert Ihnen und Ihrer Familie im Krankheitsfall oder bei Eintritt von Pflegebedürftigkeit die Sicherheit einer fachlich kompetenten und einfühlsamen Pflege und Begleitung.

Nutzen Sie diese Vorsorgemöglichkeit!

Ich und meine im selben Haushalt lebenden Personen wollen Mitglied werden.

Adresse (bitte in Blockschrift):

Vor- und Zuname

Adresse

Geburtsdatum

Telefon (Festnetz)

Telefon (Mobil)

Emailadresse

Unterschrift

Datum:

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Anmeldeformular per Email an nachstehende Adresse:
mohi@krankenpflege-kwf.at

Vielen Dank!