



Verein Alten- und Pflegeheim der Inneren Mission Northeim e.V.

**VEREIN
ALTEN- UND PFLEGEHEIM DER
INNEREN MISSION IN NORTHEIM e.V.
WALLSTRASSE 50**

37154 NORTHEIM

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein Alten- und Pflegeheim der Inneren Mission Northeim e.V.

**Ich bin bereit, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____
EURO auf das Konto mit der IBAN: DE44 2625 0001 0000 007443,
BIC: NOLADE21NOM bei der Kreissparkasse Northeim zu zahlen. Der Mindestbeitrag
beträgt 10,- EURO.**

Name und Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Wohnort

Strasse

Northeim, den

Unterschrift