

Bitte ankreuzen:

- Mitgliedsantrag
 Änderungsantrag

Bitte Art der Mitgliedschaft entsprechend
der Satzung und Beitragsordnung ankreuzen:

- Ordentliches Mitglied
 Fördermitglied

Hiermit beantrage ich mit sofortiger Wirkung die Mitgliedschaft im „Verein für Intensivpflege in Mecklenburg-Vorpommern e.V.“. Die jeweils gültige Satzung wurde mir zur Verfügung gestellt bzw. konnte eingesehen werden und wird nach Aufnahme in den Verein als verbindlich anerkannt.

Mitgliedsdaten (Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung benötigt und vertraulich verwendet):

Name oder Name der juristischen Person

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon und E-Mail

Ambulante Pflegedienste kreuzen bitte an:

- versorge ausschließlich Patienten mit intensivpflegerischem Behandlungsaufwand
 versorge Patienten mit intensivpflegerischem Behandlungsaufwand seit _____ Jahr/en

Art der Versorgung:

- 1:1-Versorgung und/oder
 Versorgung in einer Wohngemeinschaft

**Anzahl der Patienten mit intensivpflegerischem
Behandlungsaufwand:**

- bis zu 5 Patienten
 bis zu 10 Patienten
 über 10 Patienten

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit wird der „Verein für Intensivpflege in Mecklenburg-Vorpommern e.V.“ mit Sitz in Rostock widerruflich berechtigt, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge und ggf. Aufnahmegebühr bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Kontos durch Lastschriftzug einzuziehen. Für eine entsprechende Deckung und Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Es ist mir bekannt, dass bei fehlender Deckung bzw. Wechsel in der Bankverbindung die nachfolgend genannte kontoführende Bank bzw. das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist. Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift vor.

Kontoinhaber

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift