



KRANKENPFLEGEVEREIN

WÜRMTALGEMEINDE

Helfen Sie uns mit Ihren Spenden!

Karl Buess
07033 35232
Karl.Buess@gmx.de

Pfarrer Georg Hardecker
07033 31146
Georg.Hardecker@ekw.de

Spendenkonten

Krankenpflegeverein Würmtalgemeinde

Kreissparkasse Böblingen

IBAN: DE92 6035 0130 0004 5001 66

BIC: BRKRDE63XXX

Vereinigte Volksbank

IBAN: DE52 6039 0000 0050 3830 00

BIC: GENODE31BBV

**Wir unterstützen die Pflege,
bei der man sich wohlfühlt!**



Krankenpflegeverein
Würmtalgemeinde

An

Krankenpflegeverein
Würmtalgemeinde

Karl Buess

Theodor-Heuss-Str. 8

71263 Weil der Stadt-Merklingen

Werden Sie Mitglied im
Krankenpflegeverein Würmtalgemeinde

Der Krankenpflegeverein beschäftigt einen „Nachbarschaftsengel“, der sich um das Wohl von Menschen sorgt, die allein und einsam sind und einfach mal einen Gesprächspartner brauchen. Er unterstützt auch die Sozialstation Weil der Stadt.



Was bringt die Mitgliedschaft den
Pflegebedürftigen allgemein?

Die Beitragsmittel und Spenden der Fördergemeinschaft sind ein Beitrag zur Pflegequalität und ermöglichen den Mitarbeitern der Sozialstation einen zeitlichen und quantitativen Rahmen für die Pflege, wie er nur mit den Geldern der Pflegeversicherung nicht zu halten wäre.

Darüber hinaus leistet der Krankenpflegeverein Würmtalgemeinde in Ausnahmefällen Einzelfallhilfe für Bedürftige.

Zuschüsse zu den Kosten für die Pflege oder entlassende Hilfen, wenn keine andere Finanzierungsmöglichkeit zu Verfügung steht.

Werden Sie frühzeitig Mitglied,

denn bei Leistungen, die nicht über die Pflegeversicherung abgerechnet werden, sind Rabatte möglich, welche sich nach Jahren der Mitgliedschaft staffeln.

Die Mitgliedschaft gilt übrigens nicht nur persönlich, sondern für alle im Haushalt mitelebenden Angehörigen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 25 Euro jährlich. Bitte füllen Sie die Beitrittserklärung aus und schicken Sie diese an die aufgedruckte Anschrift.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
Krankenpflegeverein Würmtalgemeinde

Name, Vorname Geburtsdatum

Name, Vorname Ehegatte/in Geburtsdatum

Straße, Hausnummer Telefon

Unterschrift Mitglied Unterschrift Ehegatte/in

Einzugsermächtigung
Krankenpflegeverein Würmtalgemeinde Gläubiger ID: DE 03222 0000 0125 627
Mandatreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den Krankenpflegeverein Würmtalgemeinde den Jahresbeitrag von 25,00 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE
IBAN (Kontonummer)

Ort, Datum Unterschrift