

Anschrift:

**Netzwerk Patienten- und Familien-Eduktion  
in der Pflege e.V.  
Institut für Pflegewissenschaft  
Stockumer Straße 14  
58453 Witten**

**Fax: +49 2302 669 318**

**Aufnahmeantrag**

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Verein "Netzwerk Patienten- und Familien-  
Eduktion in der Pflege e.V."

Name: .....  
Vorname: .....  
Geburtsdatum: .....  
Straße: .....  
Wohnort: .....  
Telefon / Fax: .....  
Beruf: .....  
Institution: .....

Zu diesem Antrag hat mich bewogen:

.....  
.....  
.....  
.....

Jährlicher Mitgliedbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- 25,00 € Einzelmitglieder
- 40,00 € Ehepaare
- 12,50 € Schüler / Studenten
- 150,00 € Institutionen

Datum: .....

Unterschrift: .....