

Netzwerk Patienten- und Familien-Eduktion in der Pflege e.V.



Netzwerk Patienten- und Familienedukation in der Pflege e.V.
Pettenkoferstr.16-18
D-10247Berlin

Aufnahmeantrag

Hiermit bitten wir um Aufnahme in den Verein

„Netzwerk Patienten- und Familienedukation in der Pflege e.V.“

- Institutionelle Mitgliedschaft -

Institution:

Straße:

Ort:

Kontakt für die Mitgliedschaft:

Name:

Vorname:

Telefon:

E-mail:

Beruf:

Zu diesem Antrag hat uns bewogen:

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

Jährlicher Mitgliedsbeitrag für Institutionen 150,00 €.

Datum: Unterschrift:

Vertretung der Institution

Vorstand:
Angelika Zegelin-Abt
Johanna Gossens
Christa Rustler

Bankverbindung:
Sparkasse Lüdenscheid
IBAN DE 79 4585 0005 0022 0017 62
BIC WELADED1LSD

Postanschrift
Pettenkoferstr.16-18
D-10247 Berlin

Kontakt:
kontakt@patientenedukation.de
www.patientenedukation.de