

Antrag Pflegedienste

Wir beantragen die Mitgliedschaft im Verein Selbstbestimmtes Wohnen im Alter – SWA e. V. und erkennen die Vereinssatzung an.

Die Vereinssatzung kann auf der Homepage des SWA e. V. nachgelesen werden bzw. wird auf Wunsch zugesandt.

Name:			
Geschäftsführer/ Ansprechpartner:			
Rechtsform des PD			
PLZ und Ort:			
Straße:			
Telefon:		Fax:	
E-Mail:			
Homepage:			

Wir sind bereit, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von **672 Euro** jährlich binnen zwei Monaten nach Beitritt auf untenstehendes Konto zu überweisen:

Ort, Datum

Unterschrift

Postanschrift:

SWA e. V.
im Bürgerzentrum Neukölln
Werbellinstr. 42
12053 Berlin

Kontakt:

☎ Verein: 030 / 610 93 771 (AB)
Sprechstunde: dienstags 15-19 Uhr
E-Mail: verein@swa-berlin.de
Homepage: www.swa-berlin.de

Spendenkonto:

SWA e.V.
Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE02100205000001067800
BIC: BFSWDE33BER