

# Verein für ambulante Krankenpflege in Schweinfurt e. V.

Friedenstr. 8, 97421 Schweinfurt

1. Vorsitzender. Thomas Huttner

Bereits 1898 begannen drei Ordensschwestern mit der häuslichen Versorgung von Kranken. 1912 wurde der "Verein für ambulante Krankenpflege in Schweinfurt e. V." gegründet. 1975 wurde die ambulante Pflegestation offiziell zur "Sozialstation" und gehört seit dieser Zeit dem Caritasverband an. Im Jahre 2000 wechselte die Leitung der Sozialstation in weltliche Hand.

Während die ehrenamtliche Vorstandschaft die Geschäftsführung übernimmt, ist die Pflegedienstleitung für die Organisation und den Ablauf des operative Geschäfts zuständig. Der Verein ist dem Caritas-Verband angeschlossen und wird vom Finanzamt als gemeinnützig und mildtätig anerkannt.



---

## Mitgliedsantrag

- Ich erkläre meinen Beitritt in den Verein für ambulante Krankenpflege in Schweinfurt e.V.  
Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 20,00 Euro.
- Mein persönlicher Jahresbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ €
- Ich unterstütze den Verein durch eine einmalige Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ €

Bei Spenden über 50 Euro erhalten Sie von uns eine Spendenbescheinigung für das Finanzamt.

Verein für ambulante Krankenpflege in Schweinfurt e. V., Friedenstr. 8, 97421 Schweinfurt  
Gläubigeridentifikationsnummer: DE10ZZZ00000022002 Mandatsreferenz

### SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein für ambulante Krankenpflege in Schweinfurt e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für ambulante Krankenpflege in Schweinfurt e. V. 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

- Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen       Mandat gilt für einmalige Zahlungen

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift