

Aktion „Mitglieder werben Mitglieder“

So machen Sie als LfK-Mitglied mit: Füllen Sie gemeinsam mit dem zukünftigen LfK-Mitglied dieses Formular aus und mailen Sie das ausgefüllte und eingescannte Formular an vertraege@lfk-online.de. Wir nehmen für die weiteren Schritte Kontakt mit dem Beitrittskandidaten auf.

Sobald uns eine Beitrittserklärung, eine Einzugsermächtigung und den Erhebungsbogen sowie ggf. Kündigungsbestätigung des alten Verbands vorliegen, nehmen Sie an der Verlosung teil.

LfK-Mitglied

Ich bin mit meinem Pflegeunternehmen Mitglied im LfK und möchte den LfK empfehlen.*

Mitgliedsnummer * _____

Name * _____

Pflegeunternehmen * _____

Straße und Hausnummer * _____

PLZ und Ort * _____

Telefon * _____

E-Mail * _____

Neumitglied

Ich möchte dem LfK beitreten! *

Name * _____

Pflegeunternehmen * _____

Straße und Hausnummer * _____

PLZ und Ort * _____

Telefon * _____

Telefax _____

E-Mail * _____

* Pflichtfelder

Ich habe die unten verlinkten Teilnahmebedingungen *¹ gelesen und akzeptiert.

Ich willige ein, dass die von mir angegebenen Daten zur Bearbeitung meiner Anfrage genutzt werden. Die von mir erteilte Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Datenschutzerklärung *² habe ich zur Kenntnis genommen.

*¹ [Teilnahmebedingungen](#)

*² [Datenschutzerklärung](#)

Vielen Dank für Ihre Teilnahme an der Aktion „Mitglieder werben Mitglieder“!

Wir haben Ihre Daten erhalten und werden nun Kontakt zum Beitrittsinteressenten aufnehmen. Sie nehmen als werbendes Mitglied an der großen LfK-Preisverlosung teil, wenn alle Voraussetzungen (siehe [Teilnahmebedingungen](#)) erfüllt sind.