Landratsamt Vogtlandkreis
Geschäftsbereich I -
Gesundheit und Soziales
Pflegenetzwerk
Postplatz 5
08523 Plauen

Absender/ Stempel:

Bearbeiter: Anne-Kathrin Knüpfer
Unser Zeichen: 424.26
Telefon: +49 3741 300-1503
Telefax: +49 3741 300-4085
E-Mail: knuepfer.anne-kathrin@vogtlandkreis.de

Beitrittserklärung PFLEGENETZWERK VOGTLANDKREIS

Die Rahmenvereinbarung mit den zugehörigen Anlagen ist uns/ mir in der gültigen Fassung bekannt und wird anerkannt.

Der Rahmenvereinbarung des PFLEGENETZWERK VOGTLANDKREIS trete/n ich/ wir bei.

---------- ----------

Ort, Datum Unterschrift/ Stempel

Diese Angaben dienen ausschließlich statistischen Zwecken:

Trägerschaft:	☐ öffentlich ☐ gemeinnützig	☐ privat ☐ _____
Rechtsform:	☐ Verein ☐ GmbH	☐ gGmbH ☐ GbR
Spitzenverband/ Dachverband:	☐ Deutsches Rotes Kreuz ☐ Arbeiterwohlfahrt ☐ Diakonisches Werk ☐ _____	☐ Caritas ☐ Parität ☐ ohne