

Da mach
ich mit ...

AUFNAHME-ANTRAG

1. Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „KLINIKUM FORCHHEIM Freunde und Förderer e.V.“ ab _____
2. Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 36,- € (i. W. sechsendreißig) und ist jeweils am 15.2. eines Jahres fällig (Volksbank Forchheim, Bankverbindung siehe unten)
3. Der Verein ist unter der Nr. 186/88620 vom Finanzamt Erlangen als gemeinnütziger Verein anerkannt.
4. Die Kündigung der Mitgliedschaft bedarf der Schriftform und ist zum Ende eines Kalenderjahres möglich.
5. Personalien des Antragstellers:

Name: Vorname:

geb. am: Wohnort:

Straße:

Bankeinzug: ja nein

wenn ja, bitte Bankverbindung angeben: Bank des Antragstellers:

IBAN des Antragstellers: BIC des Antragstellers:

Bankverbindung des Vereins „KLINIKUM FORCHHEIM Freunde und Förderer e.V.“:
Volksbank Forchheim, IBAN: DE19 7639 1000 0000 0008 84, BIC: GENODEF1FOH

KLINIKUM FORCHHEIM
Freunde und Förderer e.V.

Datum

Unterschrift