
Beitrittserklärung/Spende

() Förderung durch Mitgliedschaft

Ja, ich möchte Mitglied im „Verein der Freunde und Förderer der Kerckhoff-Klinik e.V.“ werden.

() Förderung durch eine Spende

Ich werde eine einmalige Spende von € leisten. (Bankverbindung s. unten)

Name:

Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Email:

Abbuchungserklärung

Den Jahresbeitrag in Höhe von 25,00 € bitte ich von meinem Bankkonto abzubuchen.

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift