

Verein zur Förderung der Klinik Günzburg

Büro Landrat Hubert Hafner
Landratsamt Günzburg
An der Kapuzinermauer 1
89312 Günzburg

Mitgliedschaft

Ich erkläre hiermit meine Mitgliedschaft zum
„Verein zur Förderung der Klinik Günzburg e.V.“.

Name: _____

Vorname: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

.....
Damit wir Sie über **Neuerungen** verständigen können:

Fax: _____

E-Mail: _____

.....
Hiermit ermächtige ich den Förderverein bis auf Widerruf, jährlich einen Betrag von
€ zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kto.-Nr.: _____ BLZ: _____

bei der: _____

Mindestbeitrag für - Einzelpersonen 25,-- €,
- Juristische Personen 100,-- €,

Spendenquittung:

-bis 50,00 EURO dient die Abbuchung als Spendenquittung

-falls Sie mehr spenden, erhalten Sie eine Spendenquittung vom Förderverein.

.....
_____, den _____
Ort und Datum

Unterschrift