

JEDE UNTERSTÜTZUNG IST WILLKOMMEN
Mitgliedsantrag

**Förderverein des Dominikus-
Krankenhauses Düsseldorf e.V.**

Am Heerdter Krankenhaus 2

40549 Düsseldorf



—

Vorname, Name (oder Firma): _____

Straße: _____

PLZ & Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Telefon / Mobil : _____

E-Mail : _____

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft** im Förderverein des Dominikus-Krankenhauses Düsseldorf e.V. Ich bin damit einverstanden, daß die nachfolgenden persönlichen Daten nur in einer Mitgliederdatei für eigene Zwecke verwendet werden. Ich ermächtige hiermit den Förderverein des Dominikus-Krankenhauses Düsseldorf e.V. widerruflich den Mitglieds-Jahresbeitrag

- a) für natürliche Personen von 15,- € bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehend angegebenen Kontos einzuziehen.
- b) Ich erhöhe den Betrag um weitere _____ € zu meinem Jahresbeitrag und bitte gleichzeitig diese Summe als jeweilige Spende zu verbuchen.
- c) Firmen, Vereine und weitere juristische Personen entrichten pro Jahr mindestens 150,- € oder einen Gesamtbetrag in Höhe von _____ €

Wichtig : Bei Kontowechsel werde ich den Verein umgehend informieren.

Kontoinhaber	Konto-Nr.	Bankleitzahl	Geldinstitut

Datum _____ Unterschrift _____

Eine einmalige Spende von _____ € überweise ich auf das nachstehende Konto des Vereins und bitte gleichzeitig um eine Spendenquittung (bis 100,- € genügt Lastschriftabschnitt der Bank).

Konto-Nr.: 280 199 90 BLZ 300 501 10 Stadtparkasse Düsseldorf

Datum : _____ Unterschrift: _____