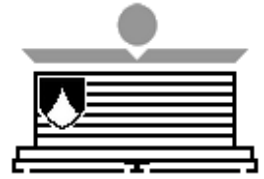


JEDE UNTERSTÜTZUNG IST WILLKOMMEN



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 in einer Mitgliederdatei nur für eigene Zwecke verwendet werden.

Ich ermächtige den Förderverein des Dominikus-Krankenhauses Düsseldorf e.V. widerruflich den Jahresbeitrag von 15,- € für natürliche Personen oder 150,- € für juristische Personen in Höhe von _____ € bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehend angegebenen Kontos einzuziehen. Den von mir über den Jahresbeitrag hinausgehenden Betrag bitte ich als Spende zu verbuchen.

Kontoinhaber _____

Konto-Nr.: _____ BLZ _____

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

Ort / Datum : _____

Unterschrift: _____