

1. Vorsitzender: Herr Werner Renner, Sigraser Straße 19,
92265 Edelsfeld

2. Vorsitzende: Frau Marga Klameth, Von-Gluck-Str. 17,
92237 Sulzbach-Rosenberg

Homepage: www.foerderverein-khs.de

E-Mail: vorstand.foerderverein-khs@web.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir

Name / Firma: _____, geb. _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-mail: _____

den Beitritt zum Förderverein des St. Anna Krankenhauses Sulzbach-Rosenberg e.V.

Ich bin / wir sind bereit, einen Jahresbeitrag von € _____ zu leisten.
(Mindestbeitrag Privatperson 20,45 €, Juristische Person 61,35 € z.B. Gewerbe, Vereine).
Die Einzugsermächtigung schließt eine Erhöhung oder Verringerung des Jahresbeitrages ein.

Datum: _____ Unterschrift(en): _____

Einzugsermächtigung

An den Förderverein des St. Anna Krankenhauses Sulzbach-Rosenberg e. V.,
1. Vorsitzender Werner Renner, Sigraser Straße 19, 92265 Edelsfeld.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

IBAN-Nr.: DE _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Datum: _____ Unterschrift(en) _____

Förderverein des St. Anna Krankenhauses Sulzbach-Rosenberg e.V.

Sparkasse Amberg-Sulzbach

IBAN: DE58 7525 0000 0200 2143 36

Raiffeisenbank Sulzbach – Rosenberg eG

IBAN: DE47 7526 1700 0000 6452 49