



Förderverein
DRK Krankenhaus
Altenkirchen e.V.

Förderverein DRK Krankenhaus · Leuzbacher Weg 21 · 57610 Altenkirchen

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Förderverein des DRK Krankenhauses Altenkirchen e. V.**

Name, Vorname, Firma

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum Telefonnummer

E-Mail

- | | | |
|--------------------------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitglied* | 24 € |
| <input type="checkbox"/> | Familie* | 40 € |
| <input type="checkbox"/> | Auszubildender/Schüler* | 12 € |
| <input type="checkbox"/> | Korporatives Mitglied/Juristische Person
(Firmen, Institutionen etc.)* | 100 € |
| <input type="checkbox"/> | Ich spende einmalig | € |
| <input type="checkbox"/> | Ich spende neben dem Beitrag | € |

*) Jahresbeitrag

Ich erlaube dem **Förderverein für das DRK Krankenhaus Altenkirchen e. V.** widerruflich den Jahresbeitrag von folgendem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber

IBAN

BIC Bank

Datum/Unterschrift

Förderverein
DRK Krankenhaus
Altenkirchen
Leuzbacher Weg 21
57610 Altenkirchen
Tel. (02681) 98 37 903
Fax (02681) 98 37 905

foerderverein@drk-kh-
altenkirchen.de

www.foerderverein@
drk-kh-altenkirchen.de

Vorsitzender:
Dr. Peter Enders

Geschäftsführer:
Hans-Jürgen Lenski

Vereinsregister:
Amtsgericht Montabaur
VR 20271

Bankverbindung:
Sparkasse Westerwald-Sieg
MALADE51AK1
DE45 5735 1030 0050 0157 67

Westerwald Bank eG
GENODE51WW1
DE22 5739 1800 0021 0862 07