

## Beitrittserklärung/Spendenerklärung

Ich trete/Wir treten dem Förderverein Kreiskrankenhaus Mechernich e.V. mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ bei.

Den jährlichen Beitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ bitte ich /bitten wir abzubuchen vom Konto

Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_.

Den jährlichen Beitrag werde ich/werden wir auf ein Konto des Fördervereins überweisen.

Ich möchte/Wir möchten eine Spende in Höhe von € \_\_\_\_\_ leisten.

Name: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

