

Verein der Freunde & Förderer  
des Herz-Jesu-Krankenhauses  
Dernbach e.V.

Postfach 20  
56428 Dernbach

**Danke**   
für Ihre  
**Unterstützung**

## Beitrittserklärung

Ja, auch ich möchte gerne helfen und Mitglied werden:

Vor- und Zuname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort
Telefon (privat)	Telefon (geschäftlich)
Email-Adresse	

Um den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten, erteile(n) ich/wir erteilen dem Förderverein bis aus Widerruf Bankeinzugsermächtigung für den Jahresbeitrag

Bankleitzahl:	Kontonummer:	Kontoinhaber:
Bankname:		

Datum:

Unterschrift:

