



Bitte zurücksenden an:

Verein zur Förderung
des Gesundheitswesens am
Katharinen-Hospital Unna e.V.
Obere Husemannstraße 2
59423 Unna

Beitrittserklärung

Verein zur Förderung des Gesundheitswesens am Katharinen-Hospital Unna e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Verein zur Förderung des Gesundheitswesens am Katharinen-Hospital Unna e.V.

Den Jahresbeitrag in Höhe von

20,- Euro 30,- Euro 50,- Euro Euro

ziehen Sie bitte durch Banklastschrift ein.

überweise ich auf das Spendenkonto Nr. 1743
bei der Sparkasse Unna (BLZ 443 500 60).

Ich möchte den Verein zur Förderung des Gesundheitswesens am Katharinen-Hospital
Unna e.V. mit einer einmaligen Spende in Höhe von Euro unterstützen.

Den Betrag werde ich überweisen ziehen Sie bitte durch Banklastschrift ein.

Für Beiträge und Spenden werden steuerlich zu berücksichtigende Bescheinigungen ausgestellt.

Herr Frau Titel

Für die Banklastschrift bitte angeben:

Name

Kontoinhaber

Vorname

Kontonummer

Straße

Geldinstitut

PLZ, Ort

Bankleitzahl

Ort, Datum

Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!