



KRANKENHAUS  
Förderverein e.V.  
WERL

## Beitrittserklärung zum Krankenhaus-Förderverein e.V. Werl

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ/Ort:	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Mobilnummer	
Geburtsdatum	
Eintrittsdatum	

Ja, ich möchte Mitglied im Krankenhaus-Förderverein e.V. Werl werden und bin bereit unser Mariannen-Hospital in Werl mit einem Jahresbeitrag in Höhe von

20,00 €    40,00 €    50,00 €    60,00 €    100,00 €     €  
anderer Betrag

Bitte ankreuzen bzw. eintragen.

zu unterstützen.

**Einmalige Spende** in Höhe von  €

### **Spendenkonto:**

DE87 4145 0075 0000 0448 00 bei der Sparkasse SoestWerl.

Sie können die Arbeit des Krankenhaus-Fördervereins für das Mariannen-Hospital Werl im Rahmen der Mitgliedschaft mit dem **Jahresbeitrag** oder auch einer **einmaligen Spende** unterstützen. Der Förderverein ist als gemeinnützig anerkannt, Beiträge bzw. Spenden sind daher steuerlich absetzbar. Die Beiträge und Spenden kommen ausschließlich dem Werler Mariannen-Hospital zugute.

Mit der Zahlung des Jahresbeitrages auf das Konto IBAN:

**DE87 4145 0075 0000 0448 00 bei der Sparkasse SoestWerl BIC: WELADED1SOS**

und durch die mündliche Zustimmung des Vorstandes, sind Sie als Mitglied in die Vereinsgemeinschaft des Krankenhaus-Fördervereins e.V. Werl aufgenommen. Grundlage für die Mitgliedschaft ist die Satzung des Krankenhaus-Fördervereins e.V. Werl, die wir Ihnen auf Wunsch gern zur Verfügung stellen.

Die Jahresbeitragsbelastung erfolgt zum **01.12. des laufenden Jahres.**

**Zur Vereinfachung der Abwicklung des jährlichen Mitgliedsbeitrages erteilen Sie bitte dem Krankenhaus-Förderverein e.V. Werl eine wiederkehrende SEPA-Bankeinzugsermächtigung.**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00001523736**

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Ort, Datum	Unterschrift

### **Kontakt**

Krankenhaus-Förderverein e.V. Werl  
Geschäftsführerin Alexandra Kleine  
Hedwig-Dransfeld-Straße 23  
59457 Werl  
02922 800 1001



**KRANKENHAUS  
Förderverein e.V.  
WERL**