Verein der Freunde
und Förderer des
St. Agatha Krankenhauses e. V.

Mitgliedschaft/Förderbeitrag

Bitte füllen Sie die passenden Abschnitte aus und senden oder mailen uns Ihre Unterstützungsabsicht zurück.

Postalisch an:
Cellitinnen-Marienborn
St. Agatha Fachklinik für Seelische Gesundheit
Förderverein
Feldgärtenstr. 97
50735 Köln-Niehl

per Mail als Foto oder Scan an: **sekvd@st-agatha-krankenhaus.de**

◯ Spende

Ich (Name)_____ unterstütze die Arbeit des Vereins der Freunde und Förderer des St. Agatha Krankenhauses e. V. mit **einer einmaligen Spende** und überweise den einmaligen Spendenbetrag in Höhe von _____ € auf das Konto des Fördervereins bei der SozialBank AG

IBAN DE34 3702 0500 0001 0801 00, BIC BFSWDE33XXX
Bitte tragen Sie beim Verwendungszweck „Förderverein“ als Kennwort ein.

◯ Beitrittserklärung

Hiermit beantragte ich eine Mitgliedschaft (jederzeit kündbar) im Verein der Freunde und Förderer des St. Agatha Krankenhauses e. V.

Ich verpflichte mich zu einem jährlichen Beitrag in Höhe von _____ €

Ich ermächtige den Förderverein, den jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen.

Name des neuen Vereinsmitglieds:

_____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

Kontoinhaber (wenn abweichend): _____

IBAN: _____

Ich habe die Hinweise zum Datenschutz auf der Homepage zur Kenntnis genommen.

◯ Bitte nehmen Sie mich in Ihren E-Mail-Verteiler auf: _____

_____
Datum, Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!