



Bitte Antrag ausgefüllt schicken an:

Förderverein Klinikum München-Bogenhausen e.V.
Vors. Christiane Hacker
Leisnerweg 33, 81929 München
Fax 089 - 95 720 495, oder mail: foerderverein-kmb@t-online.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft / Fördermitgliedschaft (nicht zutreffendes streichen) beim Förderverein Klinikum Bogenhausen e.V.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt € 36,- (Mitgliedschaft) / € 200,- (Fördermitgliedschaft).
Für den Beitrag erhalte ich eine Spendenquittung.

Anrede

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Strasse / Haus-Nr.

Postleitzahl / Ort

Telefon

Fax

E-mail

- ☐ Ich wünsche Bankeinzug und bin mit der Abbuchung des Jahresbeitrags einmal jährlich von unten genanntem Konto einverstanden:

mein Konto:

Bank:

Bankleitzahl

- ☐ Ich überweise einmal jährlich € 36,- / € 200,- auf das Spendenkonto 472472 des Fördervereins bei der Stadtparkasse München BLZ 70150000

Datum Unterschrift