



Förderverein
Klinikum München-Bogenhausen e. V.

www.foerderverein-kmb.de

Förderverein KMB e.V.
Peter Ermis
Fritz-Meyer-Weg 45
81925 München

Aufnahmeantrag

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

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt € 36,- (Mitgliedschaft) / € 200,- (Fördermitgliedschaft).
Eine Spendenquittung wird automatisch ab € 200,- zum Jahresende zugesandt.

Titel Mann: Frau:

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Strasse / Haus-Nr.

Postleitzahl / Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Ich wünsche Bankeinzug und bin mit der Abbuchung des Jahresbeitrags einmal jährlich einverstanden. Dazu füle ich auf der zweiten Seite des Aufnahmeantrags das Formular für das SEPA-Lastschriftmandat aus.

Ich überweise einmal jährlich € 36,- / € 200,- auf das Spendenkonto mit der IBAN: DE21 7015 0000 0000 4724 72 des Fördervereins bei der Stadtsparkasse.

Datum

Ort

Unterschrift



Förderverein
Klinikum München-Bogenhausen e. V.

www.foerderverein-kmb.de

Gläubiger-ID: DE28 ZZZO 0000 8456 93

Kombimandat – Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den "FÖRDERVEREIN KLINIKUM MÜNCHEN-BOGENHAUSEN e.V." widerruflich, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den "FÖRDERVEREIN KLINIKUM MÜNCHEN-BOGENHAUSEN e.V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom "FÖRDERVEREIN KLINIKUM MÜNCHEN-BOGENHAUSEN e.V." auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

3. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	

Datum

Ort

Unterschrift