

An den
Förderverein Krankenhaus Herrenberg e. V.
Marienstraße 25
71083 Herrenberg

Fax-Nr.: 07032-163 1691

Antrag auf Familienmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich

Zuname, Vorname:

Wohnort, Straße:

die Aufnahme folgender Familienmitglieder in den Förderverein. Die Familienmitglieder haben keinen Mitgliedsbeitrag zu entrichten, haben auch kein Stimm- und Wahlrecht, sie sind jedoch berechtigt an Mitgliederversammlungen des Fördervereins Krankenhaus Herrenberg teilzunehmen:

Ehegatte/eingetragener Lebenspartner:

Zuname, Vorname:

Wohnort, Straße:

Kinder:

Zuname, Vorname: Geburtsdatum:.....

Zuname, Vorname: Geburtsdatum:.....

Zuname, Vorname: Geburtsdatum:.....

Zuname, Vorname: Geburtsdatum:.....

Mit freundlichen Grüßen

.....
(Unterschrift des ordentlichen Mitglieds)

.....
(Unterschrift des Ehegatten/Lebenspartners)