



Förderverein KH Leonberg e.V.
Herrn Willi Burger
Bismarckstr. 10
71277 Rutesheim

Beitrittserklärung

Ja! Wir wollen Herz zeigen und Mitglied werden.

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Förderverein für das Krankenhaus Leonberg e.V.:

Firma:

Name ♥ Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon ♥ Fax:

E-Mail:

Ort ♥ Datum ♥ Unterschrift:

Der Jahresbeitrag beträgt: Einzelperson 30 Euro ♥ Ehepaar 45 Euro ♥ Firmen 100 Euro

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft im Förderverein für das Krankenhaus Leonberg e.V. Gläubiger-ID: DE 74ZZZ00001423470 bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein für das Krankenhaus Leonberg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

DE

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Selbstverständlich freuen wir uns auch über Ihre Spende auf unser Spendenkonto bei der Kreissparkasse Böblingen.

(IBAN DE68 6035 0130 0008 1202 50 BIC BBKRDE6BXXX)

Bei Beträgen bis 100 Euro gilt das Überweisungsformular als Nachweis gegenüber dem Finanzamt. Bei größeren Beträgen bekommen Sie automatisch eine Spendenbescheinigung zugesandt, wenn Sie Ihre Adresse im Verwendungszweck angeben.