

Freundeskreis Klinikum Lahr

So werden Sie Mitglied

Beitrittserklärung

Ja, ich unterstütze die Ziele des Freundeskreises Klinikum Lahr e.V. durch Meine Mitgliedschaft, d.h. ich zahle jährlich einen Mitgliedsbeitrag in einer von mir selbst gewählten Höhe (**mind. 15,- Euro pro Jahr**).

Ich überweise ihn nach Erhalt der Jahresrechnung mit Hilfe des vom Freundeskreis vorbereiteten Überweisungsträgers.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____
(freiwillige Angabe)

Unterschrift _____

Der Freundeskreis Klinikum Lahr e.V. ist vom Finanzamt Lahr als gemeinnützig anerkannt und ist berechtigt, **für Mitgliedsbeiträge und Spenden** steuerabzugsfähige **Zuwendungsbestätigungen** auszustellen. Sie erhalten für Zahlungen ab 50,- Euro eine solche Zuwendungsbestätigung automatisch zugesandt.

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und senden Sie es an folgende Adresse:

Freundeskreis Klinikum Lahr e.V.
Ortenau Klinikum Lahr-Ettenheim
Postfach 1727
Klosterstraße 19
77933 Lahr

Spendenkontonummern:

Sparkasse Offenburg/Ortenau: **IBAN:** DE90 6645 0050 0078 2174 97 **BIC:** SOLADES1OFG
Volksbank Lahr: **IBAN:** DE95 6829 0000 0001 2213 02 **BIC:** GENODE61LAH