

Bitte Fensterumschlag benutzen

**Freundeskreis
Krankenhaus Seefeld e.V.**
Chirurgische Klinik

Hauptstraße 23

82229 Seefeld / Oberbayern

Spendenkonten

Kreissparkasse München Starnberg
IBAN: DE 25 7025 0150 0022 2653 67
BIC: BYLADEM1KMS
Verwendung „Spende“

VR Bank Starnberg · Herrsching · Landsberg
IBAN: DE 20 7009 3200 0000 3486 00
BIC: GENODEF1STH
Verwendung „Spende“

*Ja, ich möchte
den Freundeskreis
unterstützen!*

Beitrittserklärung
(gültig für eine Person)

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
Freundeskreis Krankenhaus Seefeld e.V.
und erteile dem Verein die Ermächtigung,
den Jahresbeitrag in Höhe von derzeit

25 Euro (pro Person)

jährlich zum 15. Februar von meinem Konto

IBAN _____

BIC _____

BANK _____

einziehen.

Name _____

Vorname _____

Beruf _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Tel. _____

Fax _____

E-Mail _____

Ort / Datum _____

Unterschrift _____