

## Bitte ausdrucken und zurücksenden!

VEREIN  
DER FREUNDE UND FÖRDERER DES  
JOHANNITER KRANKENHAUSES BONN e.V.

Johanniterstraße 3 – 5  
53113 Bonn

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer des Johanniter-Krankenhauses Bonn e.V.

Die Mitgliedschaft gilt für 1 Jahr und verlängert sich automatisch, wenn ich (wir) nicht 3 Monate vor Ablauf schriftlich kündige(n).

NAME ..... VORNAME .....

ANSCHRIFT .....

TELEFON .....

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von EURO ..... (Mindestbeitrag EUR 12,- für Auszubildende, Zivildienstleistende und Schüler, EUR 36,-- für Einzelpersonen, EUR 60,- für Ehepaare) zu entrichten.

Bonn, den ..... Unterschrift .....

Den für mich (uns) geltenden Jahresbeitrag in Höhe von EUR \_\_\_\_\_ überweise(n) ich (wir) innerhalb von 4 Wochen nach Unterzeichnung der Erklärung.

Der Beitrag ist von der Steuer absetzbar. Bei Beitragsspenden unter EUR 100,-- reicht für die Anerkennung durch das Finanzamt der Überweisungsbeleg. Im Falle einer höheren Spende wird von uns eine Spendenquittung ausgestellt. Auch Firmenmitgliedschaften sind möglich.

Sie können auch Ihren Jahresbeitrag direkt abbuchen lassen. Sollten Sie dies wünschen, nennen Sie uns bitte Ihre

KONTONUMMER ..... BANKLEITZAHL .....

KURZBEZEICHNUNG UND ORT DES GELDINSTITUTES .....

Bonn, den ..... Unterschrift .....

# Vielen Dank für Ihre Unterstützung

Bitte senden Sie dieses Blatt an die oben genannte Adresse oder geben Sie es an der Information des Krankenhauses ab.

Bei Interesse schicken wir Ihnen gerne unsere o Hauszeitung und / oder o Informationen über zukünftige Projekte zu. Bitte kreuzen Sie das Gewünschte an.

Bankverbindung: Sparkasse Köln-Bonn KTO 8555013 BLZ 37050198

IBAN: DE23 3705 0198 0008 5550 13; SWIFT-BIC: COLSDE33