

## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme  
in den Förderverein Krankenhaus Brackenheim e.V.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Telefon

E-Mail

### Kontodaten:

Kontoinhaber

Geldinstitut

Kontonummer

Bankleitzahl

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

### Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12,- € im Jahr und ist per Einzugsermächtigung durch das Lastschriftverfahren zu entrichten. Mit Ihrem Eintritt ermächtigen Sie den Förderverein bis auf Widerruf, den Jahresmitgliedsbeitrag im Voraus zu Lasten Ihres Kontos einzuziehen. Bei Eintritt in den Verein im Laufe eines Jahres ist der volle Mitgliedsbeitrag zu zahlen. Der Austritt kann unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres durch schriftliche Mitteilung an den Förderverein erklärt werden.

### Datenschutz

Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Abwicklung Ihrer Mitgliedschaft und nicht für andere Zwecke verarbeitet und genutzt.

Senden Sie den ausgefüllten Mitgliedsantrag bitte per Post an die umseitig angegebene Adresse. Sie können Ihren Antrag auch bei jeder Filiale der Volksbank Brackenheim-Güglingen eG oder im Bürgerbüro Brackenheim abgeben.



Der Förderverein spendete für die Anschaffung eines hochmodernen Endoskopie-Geräts für die Abteilung Innere Medizin.

## FÖRDERVEREIN KRANKENHAUS BRACKENHEIM E.V.

### Kontakt:

1. Vorsitzender Rolf Kieser  
Marktplatz 1  
74336 Brackenheim  
Tel.: 07135/105-120

### Kassier und Mitgliederverwaltung:

Karlheinz Hack  
Georg-Kohl-Straße 34  
74336 Brackenheim

### Bankverbindung:

Volksbank Brackenheim-Güglingen eG  
BLZ: 620 914 00  
Konto-Nr.: 310 866 006

[www.förderverein-krankenhausbrackenheim.de](http://www.förderverein-krankenhausbrackenheim.de)



Förderverein  
Krankenhaus  
Brackenheim  
e.V.

WIR  
STÄRKEN  
UNSER  
KRANKENHAUS!

Gestaltung: face-design.de

