



Beitrittserklärung für Einzelpersonen zu einem Förderverein einer Klinik des Klinikums Nordfriesland

Hiermit erkläre ich, dass ich ab (Monat/Jahr) Mitglied im Förderverein der Klinik

Husum Niebüll Wyk/Föhr

werden möchte. Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,- € buchen Sie bitte von meinem Konto ab.

.....
Name

.....
Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße

.....
Wohnort

.....
Telefon

.....
IBAN (22-stellig)

.....
Name der Bank / Sparkasse

.....
Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung an:

**Klinikum Nordfriesland gGmbH
Sekretariat Geschäftsführung
Erichsenweg 16
25813 Husum**

Von hier aus erfolgt dann eine Weiterleitung an den jeweiligen Förderverein.