

Absender _____

An den
Förderverein Herzzentrum Köln e.V.
c/o Sparkasse KölnBonn
Hahnenstraße 57
50667 Köln

Fax: (02 21) 22 66 21 99

Beitrittserklärung/ Mitgliedschaft

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer
des Herzzentrums des Universitätsklinikums Köln e. V.**

Titel: _____
Frau/Herr
Name: _____
Vorname: _____
Geburtstag: (TT.MM.JJJJ) _____
PLZ, Ort: _____
Straße, Nr.: _____
Telefon: _____

Ich zahle einen jährlichen Beitrag von €:

Mindestbeitrag Einzelperson: 30,00 € p. a.

Mindestbeitrag Vereine: 75,00 € p. a.

Mindestbeitrag Unternehmen: 260,00 € p. a.

In diesem Beitrag ist das Abonnement der Zeitung „Herz für Kölner“ enthalten.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Beitragseinzug

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen, und zwar jährlich zu Lasten meines Girokontos

Kto.Nr.: _____

BLZ: _____

bei (Bank/Sparkasse): _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

- Ich bin als Mitglied an den Angeboten der ambulanten Herzgruppen interessiert.
- Ich überweise als Spende _____ € auf das Konto 3838 2974 bei der Sparkasse KölnBonn BLZ 370 501 98 und bitte um eine Zuwendungsbestätigung.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Mitgliedsdaten werden zur Nutzung vereinspezifischer Zwecke gespeichert.