

Mitgliedsantrag

Initiative Klinikum Harlaching e.V.

Harthausener Str. 103, 81545 München



Initiative Klinikum Harlaching e.V.
z.Hd. Herrn Dr. Ulrich Drexel
Johann-Werner-Str. 8
82131 Gauting

Einzel-/Hauptmitglied (Kontoinhaber)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

- Einzelmitgliedschaft** 10,-€ pro Jahr **Ehepaare** 15,-€ pro Jahr
 einmalige Spende in Höhe von€ **jährlich Spende** in Höhe von€
(Kinder bis 18 Jahre sind beitragsfrei)

Die Vereinssatzung wird von mir bzw. uns anerkannt! (siehe Homepage unten)

Familie	Name	Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift
Ehepartner/in				
1. Kind				
2. Kind				
3. Kind				

Ort, Datum

Unterschrift Hauptmitglied (bei unter 18 Jährigen, die eines/r gesetzl. Vertreters/in)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den „Initiative Klinikum Harlaching e.V.“, den fälligen Mitgliedsbeitrag (ggf. auch die Spende) bis auf schriftlichen Widerruf von folgendem Konto jährlich abzubuchen:

Kreditinstitut:..... BLZ:..... BIC:.....

Kontoinhaber:..... Kontonummer:.....

IBAN: DE ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Homepage: www.initiative-harlaching.de / E-Mail: kontakt@initiative-harlaching.de

Münchner Bank: Kontonr. 1991027, BLZ: 701 900 00, BIC: GENODEF1M01, IBAN: DE627019 0000 000 1991027

Vorstand: 1.Vorsitzende:Dr.Reinhold Babor, 2.Vorsitzende: Dr.Heike Hindringer-Heindl, Schatzmeisterin: Carena Müller, Schriftführer: Dr.Ulrich Drexel
Registernummer: VR 205402, Amtsgericht München