



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein
„Freunde & Förderer des Klinikum Westfalen e.V.“

Name _____

Geb.Datum _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Tel.Nr.1 _____

Tel.Nr.2 _____

E-Mail _____

Datum, Ort _____

Unterschrift _____

Erklärung zur Datenspeicherung

Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass der Verein meine hier angegebenen Daten ausschließlich für Zwecke der Mitgliederverwaltung nutzt und im dafür zeitlich notwendigen Umfang speichert.

Datum, Ort _____

Unterschrift _____

Freunde & Förderer des Klinikum Westfalen e.V.
z.Hd. Herrn Christian Scholz,
Am Knappschaftskrankenhaus 1, 44309 Dortmund

„Freunde & Förderer des Klinikum Westfalen e.V.“

Am Knappschaftskrankenhaus 1, 44309 Dortmund

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE56 ZZZ 00001378592

Mandatsreferenz: FuFdkW
(wird vom Verein eingetragen)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Verein „Freunde & Förderer des Klinikum Westfalen e.V.“, meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ **EUR** jährlich mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Konto und Kontoinhaber

Vorname _____

Name _____

Straße, Nr. _____

PLZ/Ort _____

IBAN DE _____

BIC _____

Bank _____

Datum, Ort _____

Unterschrift _____