

Beitrittserklärung



**Freunde und Förderer des
Beckumer Krankenhauses e.V.**
Elisabethstr. 10
59269 Beckum



Beitrittserklärung

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

(Straße und Hausnummer)

(PLZ, Wohnort)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der
Freunde und Förderer des Beckumer Krankenhauses e.V.

Ich ermächtige den Verein - bis zu meinem schriftlichen
Widerruf - jährlich einen Mitgliedsbeitrag von

(mind.24,00 Euro) _____ Euro von meinem Konto

IBAN

BIC bei der

per Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

Volksbank Beckum eG:

IBAN: DE84 4166 0124 0111 9871 00 BIC: GENODEM1LPS

Sparkasse Beckum-Wadersloh:

IBAN: DE09 4125 0035 0000 0573 72 BIC: WELADED1BEK