

Förderverein
der
Elisabeth – Klinik Dortmund e.V.



Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich _____ meinen Beitritt zum Förderverein der Elisabeth – Klinik e.V. zum _____.

Den Jahresbeitrag von 20€ / Den selbstgewählten Beitrag von _____ €

(nicht zutreffendes bitte streichen)

überweise ich auf das unten angegebene Konto.

Ort und Datum

Unterschrift

1. Vorsitzende Dorothea Rahmann
2. Vorsitzender Tobias Falke
Kassiererin Annette Frerich

Postanschrift:
Marsbruchstraße 162a
44287 Dortmund

IBAN: DE90 4404 0037 0288 5523 00
BIC: COBADEFFXXX
Commerzbank Dortmund