

Freundeskreis Marienhospital

Förderverein e.V., 2012, gem.

=====

Bankverbindung: Sparkasse Erlangen Kto.-# 600 49 180, BLZ 763 500 00

IBAN: DE23 7835 0000 0060 0491 80 /// BIC: BYLADEM!ERH

Geschäftsstelle : Spardorfer Straße 32, 91054 Erlangen, ☎ 09131 – 802-0

Aufnahmeantrag

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Zuname: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

☎ _____) _____

📧 _____ E-Mail _____

Aufnahmegebühr 5 (Fünf) €

Jahresmitgliedsbeitrag 5 (Fünf) €

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Freundeskreises Marienhospital an, insbesondere ist mir bekannt, dass ein Austritt nur schriftlich mit 6 (sechs) Wochen Vorlauf zum Kalenderjahresende erfolgen kann. Im Zuge des Aufnahmeantrages wird mir ein Exemplar der Freundeskreissatzung zugestellt.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

des Antragstellers. Ges. Vertreter bei Jugendlichen

1. Vorsitzender:
Walter Ross
Eskilstunastr. 4
91054 Erlangen
Tel. 09131/5300202

2. Vorsitzender:
Prof. Dr. A.F. Franke
Neue Straße 57
91096 Möhrendorf
Tel. 09133/4842

Schatzmeisterei:
Beate Ross
Eskilstunastr. 4
91054 Erlangen
Tel. 09131/59194

Sekretariat.:
Gabi S. Folkerts
Spardorfer Str. 32
91054 Erlangen
Tel. 09131/802-0