

# Freundeskreis Marienhospital Förderverein e.V., 2012, gem.

=====

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

---

## Antrag auf Mitgliedschaft

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Zuname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

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  
 09131/5300202

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

Schatzmeister:  
Beate Ross  
Eskilstunastr. 4  
91054 Erlangen  
 09131/59194

Sekr. u. Geschäftsst.:  
Angelika Tautz  
Spardorfer Str. 32  
91054 Erlangen  
 09131/802-0