

## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
**„Verein der Freunde und Förderer der  
Kreiskrankenhäuser und Kreissenio-  
einrichtungen in Rendsburg, Eckernförde,  
Nortorf und Jevenstedt e.V.“**

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname, geb. am)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(PLZ)

\_\_\_\_\_  
(Wohnort)

Ich habe die Satzung des Vereins erhalten und  
den Inhalt zur Kenntnis genommen.

Die Mitgliedschaft beginnt am \_\_\_\_\_  
und ist jederzeit kündbar.

Der Jahresbeitrag für Mitglieder beträgt  
mindestens 30,— €.

- Der Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
soll von meinem Konto

Nr. \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_  
abgerufen werden.

- Ich werde den Jahresbeitrag auf das Konto  
Nr. 26120, BLZ 210 520 90, der Sparkasse  
Eckernförde überweisen.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)