

# Mitgliedschaft/Förderbeitrag

Bitte füllen Sie die passenden Felder aus und senden oder mailen uns Ihre Unterstützungsabsicht zurück.

Postalisch an:

Verein der Freunde und Förderer  
des St. Agatha Krankenhauses e. V.  
Feldgärtenstr. 97  
50735 Köln-Niehl

per Mail als Foto oder Scan an:

**sekvd@st-agatha-krankenhaus.de**

Ich unterstütze die Arbeit des Vereins der Freunde und Förderer des St. Agatha Krankenhauses e. V. mit **einer einmaligen Spende** und überweise den einmaligen Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € auf das Konto des Fördervereins bei der SozialBank AG

IBAN DE34 3702 0500 0001 0801 00, BIC BFSWDE33XXX

Bitte tragen Sie beim Verwendungszweck „Förderverein“ als Kennwort ein.

---

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft (jederzeit kündbar) im Förderverein.

Ich verpflichte mich zu einem jährlichen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €

Ich ermächtige den Förderverein den jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen.

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_  
IBAN:

\_\_\_\_\_  
BIC:

\_\_\_\_\_  
Ich habe die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen.

Bitte nehmen Sie mich in Ihren Informationsverteiler auf und senden mir Einladungen / News per

Mail an: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!