

## Mitgliedsantrag

**JA, ich möchte Mitglied werden** und durch den nachfolgenden Beitrag den Förderverein Palliativstation Harlaching e.V. unterstützen:

Jahresbeitrag mind. 60,-€

Freiwilliger Betrag in €

 €

**JA, ich möchte Fördermitglied werden:**

Jahresbeitrag mind. 500,-€

Freiwilliger Betrag in €

 €

Ich unterstützte den Förderverein Palliativstation Harlaching e.V. mit einer **einmaligen Spende**

Betrag in €

 €

### Überweisung

Ich überweise den oben genannten Betrag auf das Konto des Förderverein Palliativstation Harlaching e.V.  
Münchner Bank eG  
Konto 155 22 44 , BLZ 701 900 00

Ermächtigung zum Einzug durch **Lastschrift** für:

(Förder-) Mitgliedsbeitrag

Einmalige Spende

1x jährlich (Februar)

halbjährliche Rate (Februar/August)

**Ich ermächtige den Förderverein Palliativstation Harlaching e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos einzuziehen:**

Bank:	Konto:	BLZ:
-------	--------	------

Eine Spendenbescheinigung erhalte ich unaufgefordert.

### Persönliche Daten:

Vorname:	Name:	Geburtsdatum:
----------	-------	---------------

Straße:
---------

Postleitzahl:	Ort:
---------------	------

Telefon:	E-Mail:
----------	---------

Kurzmitteilung:
-----------------

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne unter der genannten Telefonnummer oder im Internet zu Verfügung.  
Den ausgefüllten Mitgliedsantrag schicken Sie bitte an die angegebene Adresse.

### Förderverein Palliativstation Harlaching

c/o Klinikum Harlaching

Sanatoriumsplatz 2

81545 München

Telefon: 089 / 6210 2852

E-Mail: [info@palliativ-foerdereverein-harlaching.de](mailto:info@palliativ-foerdereverein-harlaching.de)

Web: [www.palliativ-foerdereverein-harlaching.de](http://www.palliativ-foerdereverein-harlaching.de)