

ANNETTE CHRZANOWSKI
*Vorsitzende des Förderverein des
Klinikums Lippstadt-Christliches Krankenhaus e.V.*

Böbbingweg 20
59555 Lippstadt

Tel.: 02941 5122

E-Mail: annette.chrzanowski@klinikumlippstadt.de

VR-Bank Westfalen-Lippe
IBAN: DE35416601240716666000
BIC: GENODEM1LPS

Beitrittserklärung

Förderverein des Klinikums Lippstadt-Christliches Krankenhaus e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein e.V.

Name

Vorname

Straße

Ort

Telefon / Fax

E-Mail

Mitgliedsbeitrag

In Höhe von:

☐ 15 € ☐ 30 € ☐ _____ €

Einzugsermächtigung

Meinen Mitgliedsbeitrag buchen Sie bitte von meinem Konto ab:

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift

Spende

Auch wenn Sie den Verein nicht regelmäßig unterstützen möchten, freuen wir uns über eine Spende.
Hierfür stellen wir Ihnen gerne eine Spendenquittung aus.

Wir freuen uns auf Ihre Unterstützung!

Annette Chrzanowski
Vorsitzende des Fördervereins