

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich erkläre hiermit meine Mitgliedschaft zum "Verein der Förderer und Freunde der Klinik Krumbach e.V."

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße und Haus-Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ und Ort:** \_\_\_\_\_

**Optional:** Ich möchte via Email über Neuerungen verständigt werden mittels:

**Email-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Mindestbeiträge:** Einzelpersonen 25€ oder juristische Personen 100€

**Spendenquittung:** Bis 200€ dient die Abbuchung auf Ihrem Girokontoauszug als Spendenquittung.  
Falls Sie mehr spenden, erhalten Sie eine Spendenquittung vom Verein

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE 07ZZZ00000318197

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein der Förderer und Freunde der Klinik Krumbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein der Förderer und Freunde der Klinik Krumbach e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

BANK \_\_\_\_\_

ABBUCHUNGSBETRAG \_\_\_\_\_

ORT, DATUM \_\_\_\_\_ UNTERSCHRIFT \_\_\_\_\_

Hinweise zum Datenschutz: Die oben abgefragten Daten erheben wir gem. Art. 6 (1) b DSGVO zum Zweck der Mitgliedschaftsverwaltung und Beitragserhebung. Verantwortlich ist die Vorsitzende Brigitte Angermeier, Tel. +49 (0) 82 82 / 53 90

**ABGABE DIESES ANTRAGS AN DER PFORTE DER KLINIK KRUMBACH ODER ZUSSENDUNG AN:**  
Förderer und Freunde der Klinik Krumbach e.V. | Pius-Fröschle-Str. 9 in 86381 Krumbach

### FÖRDERVEREIN DER KLINIK KRUMBACH E.V.

<b>Vorsitzende:</b>	<b>Brigitte Angermeier</b>	IBAN: DE81 7205 1840 0040 0243 74	Kontakt: Brigitte Angermeier
<b>1. Stellv. Vorsitzende:</b>	<b>Peter Henzler</b>	BIC: BYLADEM1GZK	T +49 (0) 82 82 / 53 90
<b>2. Stellv. Vorsitzender:</b>	<b>Christoph Ganz</b>	Sparkasse Günzburg-Krumbach	foerderverein-kru@kliniken-gz-kru.de
<b>Schatzmeister:</b>	<b>Andreas Steinbacher</b>	Amtsgericht Memmingen	Pius-Fröschle-Str. 9, 86381 Krumbach
<b>Schriftführer:</b>	<b>Klaus Omasreiter</b>	Vereinsregisternummer: VR 200165	Gläubigernummer: DE07ZZZ00000318197