



Aufnahmeantrag für Fördermitglieder

In Kenntnis der Satzung und der Mitglieds- und Beitragsordnung beantrage ich die Aufnahme in den Stiftung Gesundheit Fördergemeinschaft e.V. als förderndes Mitglied.

Natürliche Person Juristische Person (institutionelle Mitgliedschaft)

Angaben zur Person (bitte in jedem Fall ausfüllen):

Anrede: _____ Titel: _____
Vorname: _____ Nachname: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Bei institutioneller Mitgliedschaft: Angaben zum Unternehmen / zur Institution:

Institution: _____ Abteilung: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Website: _____
Funktion des Mitglieds: _____

Beitragszahlung:

Förderbeitrag: _____ Euro monatlich jährlich (nur institutionelle Mitglieder)
Zahlungsweise: per Lastschrift Rechnung (nur institutionelle Mitglieder)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stiftung Gesundheit Fördergemeinschaft widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber _____
IBAN: _____
BIC: _____
Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller