



Förderverein der
Palliativstation
an der Ubbo-Emmius-Klinik Norden e.V.

Dr. Hero Lütkehus,
Am Fridericussiel 34
26506 Norden

Dieses Formular einfach
ausfüllen und postalisch
an die nebenstehende
Adresse oder per Mail an
info@palliativ-norden.de
schicken.

Beitrittserklärung

Name, Vorname:
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Telefon:
E-Mail:

Gewünschter Jahresbeitrag (mindestens 20,00 € / Jahr): €

- Ich werde meinen Mitgliedsbeitrag auf das Konto DE71 2835 0000 0145 0191 21 bei der Sparkasse Aurich-Norden überweisen.
- Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag einmal jährlich durch Lastschrift von nebenstehendem Konto einzuziehen:

Meine Bankverbindung für den Lastschrifteinzug:

IBAN:
Bank:
Kontoinhaber:

Ort, Datum:

Unterschrift: