

Aufnahmeantrag

Förderverein Hüttenhospital
e.V.

Titel

Name, Vorname

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Datum

Unterschrift

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Datenschutzbeauftragten unter: datenschutz@huettenhospital.de. Weitere Hinweise zum Datenschutz unter: www.huettenhospital.de/foerderverein


HÜTTENHOSPITAL
Förderverein e.V.

Förderverein
Hüttenhospital
e.V.

Adresse

Am Marksbach 28
44269 Dortmund

Kontakt

E-Mail:

foerderverein@huettenhospital.de
www.huettenhospital.de/foerderverein



QR-Code scannen und
nähere Informationen
von uns erhalten!


HÜTTENHOSPITAL
Förderverein e.V.



In Verbindung bleiben!

Gesundheit. Gemeinsam. Gestalten.
Förderverein Hüttenhospital e.V.

“Gesundheit ist alles aber ohne Gesundheit ist alles nichts.“

Arthur Schopenhauer

Wir unterstützen...

^ die Realisierung von Projekten, die über die Krankenhausfinanzierung nicht gedeckt werden, jedoch das Wohlbefinden und die Behandlung von PatientInnen verbessern.

^ Institutionen, die das Gemeinwohl in Dortmund fördern.

So können Sie uns unterstützen:

Durch eine Mitgliedschaft oder Spende - beides ist herzlich willkommen!

Unser Verein verfolgt ausschließlich gemeinnützige Zwecke. Jede Einzelperson und jedes Unternehmen kann Mitglied des Vereins werden.

Bei Spenden stellen wir eine Spendenquittung aus.

Darüber hinaus können wir immer helfende Hände gebrauchen.

Wir freuen uns von Ihnen zu hören.



Aufnahmeantrag

Erstellung eines SEPA-Lastschriftmandats

Titel

Name, Vorname

Straße

PLZ

Ort

Einzelpersonen
24 Euro im
Jahr

Unternehmen
48 Euro im Jahr

Spende
in Höhe von:

IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift

Kontoverbindung

Deutsche Apotheker- und Ärztebank

IBAN: DE43300606010076499986

BIC: DAAEDEDXXX

Ich ermächtige den Förderverein der Hüttenhospital e.V., meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe des angekreuzten Betrages jährlich mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hüttenhospital e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.