Förderverein
Krankenhaus Spremberg e.V.

# AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich, ....., geb. am: .....,
wohnhaft in ..... als natürliche Person oder in
Vertretung der Firma/Gesellschaft .....
die **Mitgliedschaft im Förderverein Krankenhaus Spremberg e. V.** ab dem .....

Ich verpflichte mich, den Jahresbeitrag in Höhe von 30,00 € satzungsgemäß zu entrichten.

Die Vereinssatzung in der Fassung vom ..... habe ich erhalten und diese verbindlich zur Kenntnis genommen.

.....
Datum, Unterschrift

---

**Bezahlung der Beiträge im Bankeinzugsverfahren:**

Ich bin, unter dem Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs, damit einverstanden, dass die fälligen Jahresbeiträge von meinem Konto auf dem Wege des Lastschrifteinzugsverfahrens eingezogen werden.

| Kontoinhaber | IBAN | BIC |
|---|---|---|
| | | |

..... .....
Ort, Datum Unterschrift der/des Verfügungsberechtigten für das Konto

✂ ✂ ✂ ✂ ✂

| Abschnitt für das Mitglied | Eintrittsdatum: |
|---|---|

**Sehr geehrtes Mitglied,**

**wir freuen uns über Ihre Bereitschaft, den Förderverein Krankenhaus Spremberg e.V. zu unterstützen. Als neues Vereinsmitglied möchten wir Ihnen noch einige Hinweise geben:**

Für den Fall, dass Sie uns keine Einzugsermächtigung erteilt haben, überweisen Sie bitte den Mitgliedsbeitrag an die unten genannte Bankverbindung. Der Mitgliedsbeitrag wird zum Jahresanfang für das laufende Jahr fällig. Für eine 1. Mahnung müssen wir Ihnen leider 3,07 € und für eine 2. Mahnung 5,11 € berechnen. Widersprüche zum Einzug des Mitgliedsbeitrages verursachen hohe Gebühren und sind nur nach vorherigem Widerruf der Einzugsermächtigung zulässig. Bei nicht berechtigten Widersprüchen müssen wir Sie leider mit allen uns dadurch entstehenden Kosten belasten.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann zum 30.06. bzw. 31.12. des jeweiligen Geschäftsjahres unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten vor dem Austrittstermin erfolgen. Sie sollte schriftlich an die Vorstandsvorsitzende gerichtet werden. Die Anschrift des Fördervereins lautet:

Förderverein Krankenhaus Spremberg e.V. (FKS)
Kathrin Möbius
Karl-Marx-Str. 80
03130 Spremberg
Telefon: 03563/95024

**Bankverbindung: Sparkasse Spree-Neiße, BLZ 1805 0000, Konto-Nr.: 3610 107 080**
**IBAN: DE36 1805 00 00 3610 1070 80 BIC WELADED1CBN**