

Spendenerklärung

Ich stelle dem Therapeutikum zur Verfügung
(bitte ankreuzen/ausfüllen):

- Spende einmalig €
- Spende vierteljährlich €
- Spende halbjährlich €
- Spende jährlich €

Beitrittserklärung

- Ich beantrage die Mitgliedschaft
Vierteljährlicher Mitgliedsbeitrag:
- € 16,50 (Richtsatz) €

Ich wünsche die für Mitglieder kostenlose
Zusendung der neu erscheinenden
Merkblätter des Vereins gesundheits aktiv.

- ja nein

Ich/wir ermächtige/n Sie hiermit widerruflich, den
genannten Betrag von meinem Konto einzuziehen.

Konto Nr. BLZ:

Geldinstitut:

- einmalig jährlich
- halbjährlich vierteljährlich
- Bitte senden Sie mir für meine
Beitragszahlungen und/oder Spenden
eine Zuwendungsbestätigung.

Name

Straße

PLZ/Ort

Datum/Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte und
unterschiedene Formular an:

**Verein zur Förderung des Matthias-
Grünwald-Therapeutikums e.V.**
Allesgrundweg 16, 97218 Gerbrunn

Konto für Mitgliedsbeiträge und Spenden:
Kto.Nr. 71 55 73 BLZ 790 500 00

Spenden für Therapie- und Sozialfonds:
Kto.Nr. 380 100 982 BLZ 790 500 00
beide bei Sparkasse Mainfranken Würzburg

Herzlichen Dank für Ihre Hilfe!