



Förderverein des St. Georg Klinikums Eisenach gGmbH e.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich / Wir beantrage(n) meine / unsere Aufnahme in den  
„Förderverein des St. Georg Klinikums Eisenach gGmbH e.V.“ und stimme(n) dessen Satzung zu.

Name, Vorname: .....

Straße u. Hausnr.: .....

PLZ und Ort: .....

Telefon und E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

- Mitgliedschaft
- 36,- Euro als natürliche Person (Privatperson)
  - ..... Euro (mindestens 120 Euro) für alle anderen

.....  
(Ort/Datum)

.....  
(Unterschrift)

---

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir widerruflich den „Förderverein des St. Georg Klinikums Eisenach gGmbH e.V.“, den von mir / uns gemäß Beitragsordnung zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des nachstehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name und Sitz des Kreditinstituts: .....

Kontonummer: .....

Bankleitzahl: .....

ggfls. abweich.

Name des Kontoinhabers: .....

.....  
(Ort/Datum)

.....  
(Unterschrift)

**Förderverein des St. Georg  
Klinikums Eisenach gGmbH e.V.**  
Haus G - Erdgeschoss  
Mühlhäuser Strasse 94  
99817 Eisenach

Gemeinnütziger Verein, eingetragen beim  
Amtsgericht Eisenach  
Vereinsregister Nr: VR 863  
Steuer Nr: 157/141/33753 FA Mühlhausen  
**E-Mail:** info@foerderverein-gke.de  
**Internet:** www.foerderverein-gke.de

**Vorstand:**

Dr. Edward Müller-Obliers (Vors.)  
Dr. Volker Sinn  
Rosel Neuhäuser  
Martin Ruhkamp  
Harald Weiß

**Bankverbindung:**

Wartburg-Sparkasse  
Konto 78905  
BLZ 840 550 50