

Beitrittserklärung



An den
DELFIN - Förderverein
für die Tübinger Kinderchirurgie e.V.
Annemarie Engel
Hegisweg 6
72525 Münsingen

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum DELFIN - Förderverein für die
Tübinger Kinderchirurgie e.V..

Der Jahresbeitrag beträgt z. Zt. Für Einzelmitglieder und Familien 15 € und wird
entweder auf das Konto bei der Kreissparkasse Tübingen:
Blz. 641 500 20 Kontonummer 108 665
eingezahlt oder per Dauerauftrag jährlich überwiesen.

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Tel. Nr.

Fax. Nr.

Mobil Telefon

E-mail

Datum/Unterschrift
