

DR. MED. PETER KNOP
*Vorsitzender des Förderverein e.V.
des Evangelischen Krankenhauses*
Qualenbrink 15
59555 Lippstadt

Tel.: 02 941 | 64 41 1
E-Mail: p.f.knop@web.de

Volksbank Lippstadt
IBAN: DE35416601240716666000
BIC: GENODEM1LPS

Beitrittserklärung Förderverein des EVK Lippstadt

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein e.V.

Name

Vorname

Straße

Ort

Telefon/Fax

E-Mail

Mitgliedsbeitrag

In Höhe von:

15 € 30 € _____ €

Einzugsermächtigung

Meinen Mitgliedsbeitrag buchen Sie bitte von meinem Konto ab:

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift

Spende

Auch wenn Sie den Verein nicht regelmäßig unterstützen möchten, freuen wir uns über eine Spende. Hierfür stellen wir Ihnen gerne eine Spendenquittung aus.

Wir freuen uns auf Ihre Unterstützung!

Dr. med. Peter Knop
Vorsitzender des Förderverein