

Freundeskreis Kinderfreundliches Uniklinikum Gießen e.V.

An den Vorstand
**Freundeskreis Kinderfreundliches
Uniklinikum Gießen e.V.**
Rudolf-Buchheim-Str. 7
D-35392 Gießen

Betr.: Antrag auf Einzel-Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Freundeskreis Kinderfreundliches Uniklinikum Gießen e.V. mit einem Jahresbeitrag von 50,00€ per anno.

Titel:			
Name:			
Vorname:			
Beruf*:			
Geburtsdatum*			
Straße:		Nr.:	
PLZ und Wohnort	D-		
Telefon			
E-Mail			

(* = freiwillige Angaben)

Durch meine hier geleistete Unterschrift bestätige ich außerdem, dass ich von der Vereinssatzung vom 06. Februar 2024 – verabschiedet durch die Gründungsversammlung am 06. Februar 2024 – Kenntnis genommen habe und das dort Festgelegte akzeptiere.

Ort, Datum:

Unterschrift (Mitglied)