

Beitrittserklärung

Ich trete dem Kreis der Freunde und Förderer der Friedrich – Husemann – Klinik bei
und spende

vierteljährlich halbjährlich jährlich

30 Euro 50 Euro 100 Euro Euro nach freiem Ermessen

Bei Spenden ab 100 Euro senden wir Ihnen unaufgefordert eine Spendenbescheinigung zu.
Bei kleineren Beträgen genügt der Zahlungsnachweis zur Vorlage beim Finanzamt.

Datum / Unterschrift: _____

Meine Adresse:

Name / Vorname

Straße

PLZ / Ort

Erreichbarkeit (Telefon / Fax / Mail)

Freunde und Förderer
der
Friedrich - Husemann - Klinik
Friedrich - Husemann - Weg 8
79256 Buchenbach