

Förderverein Kreisklinik Wolfhagen e.V. (FKK - WOH)

Für bürgernahe Gesundheitsversorgung



Förderverein Kreisklinik Wolfhagen e.V.

Bründerser Straße 3
34466 Wolfhagen - Isth



E-Mail : kontakt@fkk-woh.de

Homepage: <https://www.fkk-woh.de>

Facebook: www.facebook.com/fkk.wolfhagen/

Hiermit beantrage ich/wir die Mitgliedschaft im Förderverein Kreisklinik Wolfhagen e.V

Beginn der Mitgliedschaft

Name / Vorname

PLZ / Straße / Ort

Geburtsdatum / E-Mail

Ich/wir sind damit einverstanden per Mail über Neuigkeiten,
Veranstaltungen und Termine des Vereins informiert zu werden

JA Nein

Ich/wir bin/sind an aktiver Mitarbeit im Verein interessiert

JA Nein

Datenschutzhinweis

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin/sind ich/wir einverstanden. Ich/Wir haben jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Die Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Vereinssatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Fördervereins Kreisklinik Wolfhagen e.V. in der aktuellen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Fördervereins Kreisklinik Wolfhagen e.V. in ihrer aktuellen Fassung heruntergeladen oder erhalten zu haben

Mitgliedsbeitrag

Die Mitgliedschaft im Förderverein Kreisklinik - Wolfhagen e. V. ist kostenlos. Sollten sie jedoch den Förderverein durch eine Spende freiwillig einmalig oder regelmäßig finanziell unterstützen wollen, füllen Sie einfach das SEPA-Mandat aus.

Datum

Ort

Unterschrift

Vorsitzende:

Dieter Schrader Wolfgang Hanske Klaudia Kälber

VEREINSREGISTER 5257

kontakt@fkk-woh.de / vorstand@fkk-woh.de / www.fkk-woh.de / www.facebook.com/fkk.wolfhagen/