BEITRITTSERKLÄRUNG FÜR FIRMENMITGLIEDSCHAFT

Hiermit erklären wir unseren Beitritt zum Schattenkinder-Südharz e.V., Förderverein der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik des Kindes- und Jugendalters der SHK gGmbH und erkennen die Satzung und die Ordnung des Vereins an.
Wir erkennen die Zahlungsvereinbarung von einem Mindestbetrag von 1€ pro Monat gegenüber Schattenkinder-Südharz e.V., Förderverein der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik des Kindes- und Jugendalters der SHK gGmbH an.

Geschäftsstelle: Angerstraße 74
99765 Heringen / Windehausen

Vom Antragsteller auszufüllen:

Firma: ……..

……..

Firmensitz: ……..

…… …….

Ansprechpartner: ……..

Jahresbeitrag (mind. 12€) : …… €

……
Ort und Beitrittsdatum Unterschrift