

Beitrittserklärung



Hiermit stelle ich den Antrag, in den Förderverein „COLLM KLINIK OSCHATZ e.V.“ aufgenommen zu werden

Name:.....

Vorname:.....

Straße:.....

PLZ / Ort:.....

Tel./Fax:.....

e-Mail:.....

Geburtsdatum:
(nur für Glückwünsche)

- Ich möchte Mitglied werden mit einem Jahresbeitrag von 10,00 €
- Ich möchte Fördermitglied werden mit einem selbstgewählten Jahresbeitrag von €
- Der Beitrag wird bar bezahlt
- Der Betrag kann bis auf Widerruf im Lastschriftverfahren vom angegebenen Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber:

Kontonummer:.....

Bank:.....

BIC:.....

IBAN:.....

- Ich wünsche eine Spendenbescheinigung
....., den

Unterschrift:

Liebe Leserin, lieber Leser,

Sie halten den aktuellen Flyer unseres Fördervereins „COLLM KLINIK OSCHATZ e.V.“ in Ihrer Hand. Vielen Dank für Ihr Interesse.

Der Verein hat sich zum Ziel gesetzt, die COLLM KLINIK OSCHATZ in allen Bereichen der Versorgung und Betreuung kranker Menschen zu unterstützen und die Klinik über unsere Region hinaus bekannt zu machen. Wir veranstalten

- Frühjahrs- und Herbstkonzerte
- Medizinische Vorträge
- Buchlesungen
- Kinderweihnachtsfeiern
- Gedenkveranstaltungen
- Mitgliedertreffen
- Patientenforen
- Bastelstunden
- Plätzchenbacken

und andere Events mit und für unsere Patienten, sowie mit unseren Mitgliedern und allen Interessierten

Helfen Sie uns

durch

Mitgliedschaft

Spende

oder

Sachzuwendung

die Angebote der

COLLM KLINIK OSCHATZ

zu verbessern.

Eine Mitgliedschaft verpflichtet nicht zur Teilnahme oder Mitwirkung an Veranstaltungen.

Unsere Vorstandsmitglieder sind immer für Sie da!

Unser Spendenkonto:

Volksbank Riesa

BIC: GENODEF1RIE

IBAN: DE66850949840047137004



Konzerte



Gedenken



Fachvorträge



Weihnachtsmärchen



Plätzchen backen für Patienten



04758 Oschatz, Parkstr. 1

Telefon: (03435) 94-1058

Telefax: (03435) 94-1024

E-Mail: ctessmer@collm-klinik-oschatz.de

Vorsitzender

Stefan Schurich

Telefon: (03435) 94-2912

E-Mail: stefan_schurich@freenet.de

1. Stellvertreter

Dr. med. Mario Günther

Telefon: (03435) 94-1301

E-Mail: mguenther@collm-klinik-oschatz.de

2. Stellvertreter

Minette Müller-Glaw

Telefon: (03435) 94-1820

E-Mail: mmueller@collm-klinik-oschatz.de

Kassenwart

Manuela Möbius

Telefon: (03435) 94-1029

E-Mail: mmoebius@collm-klinik-oschatz.de

Schriftführer

Corrina Tessmer

Telefon: (03435) 94-1058

E-Mail: ctessmer@collm-klinik-oschatz.de

