

Aufnahmeantrag für eine Mitgliedschaft im Förderkreis des Altonaer Kinderkrankenhauses von 1859 e.V.

Ja, wir möchten als Unternehmen Kindern helfen.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderkreis des Altonaer Kinderkrankenhauses von 1859 e.V. als ordentliches Mitglied mit einem Mindest-Mitgliedsbetrag in Höhe von € 260,- jährlich.

Unternehmen

Vorname/Name

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

**Unser Konto lautet:
Vereins- und Westbank
BLZ 200 300 00
Kontonummer 11 888 88**

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bitte ausfüllen und einsenden an:

Altonaer Kinderkrankenhaus
Stichwort: Ich helfe Kindern
Bleickenallee 38
22763 Hamburg