

Ich werde Mitglied

Anmeldeformular



SPATZ e.V.

Förderverein des
Josephinchen, Zentrum
für Kinder- und Jugend-
gesundheit im
St. Joseph Krankenhaus
Berlin Tempelhof

www.spatzev.org
spatz.sjk@gmx.de
UstID DE 119260415



Josephinchen

Zentrum für Kinder-
und Jugendgesundheit

Name, Vorname

Straße, PLZ

Telefon

E-Mail

Mit meinem Mitgliedsbeitrag von jährlich 24 Euro unterstütze ich die Arbeit des Spatz e.V., der kleinen Patienten im Josephinchen, Zentrum für Kinder- und Jugendgesundheit, unbürokratisch Wünsche erfüllt und für ein kindgerechtes Umfeld im Krankenhaus sorgt.

Den Mitgliedsbeitrag überweise ich einmal jährlich, idealerweise per Dauerauftrag, auf folgendes Spendenkonto:

Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG

BLZ 10090603 | KTO 0006498949

BIC DAAEDEDXXX | IBAN DE17 3006 0601 0006 4989 49

Ort, Datum, Unterschrift

sjk.de