



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer des Klinikums Ansbach e. V.

| | | |
|--------------|--------------|--------------------|
| | | |
| Name | Vorname | Titel/Namenszusatz |
| | | |
| Straße / Nr. | PLZ | Wohnort |
| | | |
| Ort, Datum | Unterschrift | |

Der Verein ist nach dem zuletzt zugegangenen Bescheid des Finanzamtes vom 9.3.2009 wegen Förderung des öffentlichen Gesundheitswesens nach den Bestimmungen der §§51 ff. der Abgabenordnung als gemeinnützige Körperschaft anerkannt und gemäß § 5 Abs. 1 Nr. 9 des Körperschaftssteuergesetzes von der Körperschaftsteuer und nach §3 Nr. 6 des Gewerbesteuergesetzes von der Gewerbesteuer befreit.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer des Klinikums Ansbach e. V. widerruflich, jährlich EUR von meinem Konto abzubuchen (Mindestbeitrag EUR 5,00).

| | | |
|---------------------|--------------|-----------|
| | | |
| Bank oder Sparkasse | BLZ | Konto-Nr. |
| | | |
| Ort, Datum | Unterschrift | |

Verein der Freunde und Förderer
des Klinikums Ansbach e. V.
Escherichstraße 1
91522 Ansbach