

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich, dem Verein der „Freunde der Fachklinik Berchtesgaden e.V.“ als förderndes Mitglied beizutreten.

Ich zahle den Jahresbeitrag von derzeit 30€/Jahr

Ich zahle freiwillig einen höheren Beitrag und zwar \_\_\_\_\_ €/Jahr (bitte ankreuzen!)

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Ermächtigung zum Einzug des vorgenannten Jahresbeitrags von meinem

Konto \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_



Fachklinik  
Berchtesgaden e.V.

# „FREUNDE DER FACHKLINIK BERCHTESGADEN E.V.“

## ZIELE UND AUFGABEN

Ideelle und finanzielle Unterstützung der Fachklinik zum Wohle der Patienten

- Ergänzung von Geräten und Hilfsmitteln für Therapie und Rehabilitation
- Verbesserung der Ausstattung der Zimmer und des Klinikbereiches
- Beitrag zur Fortbildung von Ärzten und Pflegepersonal
- Gestaltung eines angenehmen Klinikaufenthalts (u.a. Patientenbücherei)



## FINANZEN

Der Verein ist ehrenamtlich geführt und gemeinnützig. Seine Leistungen werden ausschließlich finanziert durch

- Mitgliedsbeiträge
- Spenden
- Benefizaktionen

## DER VEREIN BRAUCHT IHRE MITHLIFE

Werden Sie Mitglied im Verein „Freunde der Fachklinik Berchtesgaden e.V.“ und helfen Sie mit, den Aufenthalt für die Patienten angenehm zu gestalten. Ein ansprechendes Umfeld fördert die Gesundung! Die Beitritts-erklärung finden Sie auf der Rückseite.

## Unser Spendenkonto

Sparkasse Berchtesgadener Land  
Kto. 284 562, BLZ 710 500 00  
IBAN DE32 7105 0000 0000 2845 62  
BIC BYLADEM1BGL

Sie erhalten eine vom Finanzamt anerkannte Spendenquittung.