

KONTAKT

Obere Husemannstraße 2
59423 Unna
Christina Gräber:
T: 0 23 03 / 100 40 12 | E: c.graeber@hospitalverbund.de
Susanne Pfohl:
T: 0 23 03 / 100 41 87 | E: s.pfohl@hospitalverbund.de

VEREINSVORSITZENDE

1. Vors. Hermann Bley, 2. Vors. Erhard Kaiser

UNSER SPENDENKONTO

Sparkasse Unna
IBAN: DE17 4435 0060 0000 001743

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein zur Förderung der Palliativ- und Hospizarbeit sowie der Gesundheitsversorgung im Christlichen Klinikum Unna e.V.

Mein Jahresbeitrag:

30 € 50 € 100 € _____ €

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ / Wohnort

Datum/Unterschrift

Ich ermächtige den Förderverein die o.g. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber/in

Kreditinstitut

IBAN oder Kto.Nr./BLZ

Datum/Unterschrift

www.christliches-klinikum.de

Stand 02/23



CHRISTLICHES
KLINIKUM
UNNA



VEREIN ZUR FÖRDERUNG DER
PALLIATIV- UND HOSPIZARBEIT
SOWIE DER
GESUNDHEITSVERSORGUNG IM
CHRISTLICHEN KLINIKUM UNNA