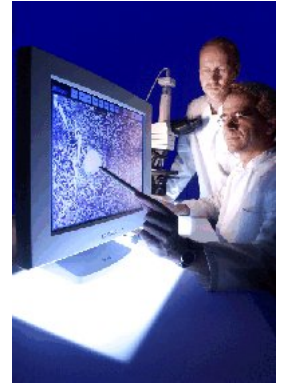


Freunde des Universitätsklinikums des Saarlandes e. V.



An die Geschäftsführerin
der Freunde des Universitätsklinikums
des Saarlandes e. V.
Karin Richter
Geb. 11
66421 Homburg

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir meine/unsere Aufnahme in den Verein der Freunde des Universitätsklinikums des Saarlandes e. V. und zahle(n) als Jahresbeitrag (bitte ankreuzen):

Einzelmitgliedschaft: 50 € Paarmitgliedschaft: 60 € Firmenmitgliedschaft: 250 €

Vorname und Name, ggf. Beruf oder Titel

Bei Paarmitgliedschaft: Vorname und Name der Partnerin/des Partners, ggf. Beruf oder Titel

Bei Firmenmitgliedschaft: Name der Firma

Straße, Postleitzahl und Ort

Telefon / Fax / E-Mail

Ich/Wir erteile(n) Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Konto-Nr.

Kreditinstitut

Bankleitzahl

Datum und Unterschrift

Vorstand: Prof. Dr. Bernhard Schick (Vorsitzender), Reiner Ulmcke (stv. Vorsitzender),
Prof. Dr. Diether Breitenbach (Ehrenvorsitzender), Uwe Welsch (Schatzmeister), Karin Richter (Geschäftsführerin)
Universitätsklinikum des Saarlandes ♦ 66421 Homburg-Saar ♦ Tel. 06841 - 16-23162 ♦ Fax: 06841 - 16-23138
freunde@uniklinikum-saarland.de ♦ www.uks.eu/freunde

Bankverbindung: Kreissparkasse Saarpfalz ♦ Konto-Nr. 10 11 10 03 75 ♦ BLZ 594 500 10