



VEREIN „HILFE FÜR DAS HERZKRANKE KIND“

Klinische Abteilung für pädiatrische Kardiologie
Universitätsklinik für Kinder-u. Jugendheilkunde



A-8036 Graz, Auenbruggerplatz 34
www.kinderkardiologie-graz.at

Tel.: 0316/385-17617 bzw. 13677
Mobil: 0664/2337142

BEITRITTSERKLÄRUNG FÜR UNTERSTÜTZENDE MITGLIEDER

Ich bin bereit, dem Verein „**HILFE FÜR DAS HERZKRANKE KIND**“, als unterstützendes Mitglied beizutreten.

Die Beitragsgelder kommen den herzkranken Kindern der Universitäts-Kinderklinik in Graz zugute.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 20 ,-- pro Jahr

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

PLZ: _____ **ORT:** _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Falls Sie es wünschen, würden wir Ihnen gerne aktuelle Informationen, Einladungen und Briefe per E-Mail zukommen lassen.

Ort: _____ den _____

Unterschrift

Vereinsregistriernummer: VR-2207-2007-ZVR-Zahl 938260540

Stmk. Bank und Spark. AG, 8011 Graz; **IBAN AT76 2081 5000 0007 5689, BIC STSPAT2GXXX**
Kärntner Sparkasse AG, 9020 Klagenfurt; **IBAN AT95 2070 6000 0012 3034, BIC KSPKAT2KXXX**

Ihre Spende ist steuerlich absetzbar!