

# Beitrittserklärung



An den  
DELFIN - Förderverein  
für die Tübinger Kinderchirurgie e.V.  
Annemarie Engel  
Hegisweg 6  
72525 Münsingen

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum DELFIN - Förderverein für die  
Tübinger Kinderchirurgie e.V..

Der Jahresbeitrag beträgt z. Zt. Für Einzelmitglieder und Familien 15 € und wird  
entweder auf das Konto bei der Kreissparkasse Tübingen:  
Blz. 641 500 20 Kontonummer 108 665  
eingezahlt oder per Dauerauftrag jährlich überwiesen.

---

Name

---

Vorname

---

Straße

---

PLZ/Ort

---

Tel. Nr.

---

Fax. Nr.

---

Mobil Telefon

---

E-mail

---

Datum/Unterschrift

---