Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Förderkreis Friendship Clinic Nepal e.V. für einen Mitgliedsbeitrag von 20,00 Euro / Jahr. Dazu richte ich einen Dauerauftrag ein auf das Konto: **IBAN DE85 6809 0000 0016 6660 09, Volksbank Freiburg**
Betreff: Mitgliedschaft CN

Name :

Vorname :

Straße :

PLZ, Wohnort :

Telephon :

Email :

Bitte sende den ausgefüllten Antrag an unsere Vereinsemail **clinicnepal@web.de**.

Förderkreis Friendship Clinic Nepal e.V.
Bahnhofstraße 4
78247 Hilzingen

Kontakt
Tel. 07731 187131
clinicnepal@web.de

Internet
www.clinicnepal.de
facebook.com/ClinicNepal1997