




Beitrittserklärung zum Freundeskreis des Vereins

Jahanka Hospital e.V.

Hiermit erkläre ich zum 1. des kommenden Monats meinen Eintritt in den Freundeskreis des gemeinnützigen Vereins **Jahanka Hospital e.V.**

Name, Vorname
 E-Mail
 Adresse
 Telefon (optional)

Meinen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- monatlichen
- halbjährlichen
- jährlichen

Beitrag von € für die Unterstützung des Krankenhausprojektes in Jahanka,
Gambia überweise ich eigenständig an untenstehendes Vereinskonto.

Ort, Datum

Unterschrift