



HOMMAGE

WIR FÖRDERN FORSCHUNG & PFLEGE

Beitrittserklärung

An:

Hommage - Der Förderverein Innere Medizin II
am Universitätsklinikum Tübingen e.V.
Otfried-Müller-Str. 10, 72076 Tübingen

Vereinsbeitritt

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich meinen Beitritt als ordentliches Mitglied zum Förderverein Innere Medizin II am Universitätsklinikum Tübingen (kurz: HOMMAGE e.V.)

ab dem _____

Herr Frau keine Angabe

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Email _____

- Einer Kontaktaufnahme per Mail zu Informationszwecken stimme ich zu.

Tel _____

Geburtsdatum _____

Ort | Datum | Unterschrift

Spendenkonto:

Volksbank in der Region eG

IBAN: DE24 6039 1310 0471 5420 08

BIC: GENODES1VBH

www.hommage-tuebingen.de