

An das

Horst-Stoeckel-Museum für die
Geschichte der Anästhesiologie
Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn
Universitätsklinikum
Sigmund-Freud-Str. 25
D-53105 Bonn

Absender:

Name, Vorname

Beruf / Titel

Strasse

PLZ und Ort

Telefon





Ich / wir unterstützen das **Horst-Stoeckel-Museum für die Geschichte der Anästhesiologie in Bonn** durch:

Meine persönliche Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer des Museums e.V., Jahresbeitrag Euro 50,- (DM 100,-)

Name

Unsere **Mitgliedschaft** im Verein der Freunde und Förderer des Museums e.V., Jahresbeitrag Euro 50,- (DM 100,-)

Name der Firma / Institution

Einzelspende in Höhe von

Euro / DM

Die Mitgliedschaft oder Spende erfolgt durch:

Die Einzahlung des jeweiligen Jahresbeitrages / Spende auf das Konto

Bayerische HypoVereinsbank, Bankleitzahl 380 200 90, Konto 321 103 570

Einzugsermächtigung von meinem / unserem Konto

Konto-Nr.

BLZ

Bank

Ort und Datum

Unterschrift

Eine Spendenbescheinigung wird Ihnen zugesandt.