

Ansuchen um fördernde Mitgliedschaft

Firmenname: _____

Vorname: _____

Familiename: _____

Titel: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag von € 300,- beinhaltet die fördernde Mitgliedschaft für 1 Kalenderjahr und ist auf das unten genannte Konto einzuzahlen.

Oberbank Salzburg
IBAN: AT531509000121563860
BIC: OBKLAT2L

Die Gültigkeit der Mitgliedschaft besteht erst nach Einlangen des Mitgliedsbeitrages auf dem Konto des Vereins Wundmanagement Salzburg.

Ihr Ansuchen können sie uns auf dem Postweg an unten stehende Adresse oder via Mail an vws.schaffenrath@hotmail.com zukommen lassen.

Datum: _____ Unterschrift: _____