



KRANKENHAUS ROHRBACH

ZVR-Zahl: 792470280

Förderverein Klinikum Rohrbach

Zweck und Ziel des Vereines:

- Bestand und Weiterentwicklung des Klinikums Rohrbach fördern

Warum sollte ich Mitglied werden?

- Gründungsmitglieder stehen für ihr Haus
- Öffentliche Präsenz, Veranstaltungen
- Keine parteipolitischen Ziele
- Mitgliedsbeiträge dienen ausschließlich Vereinszwecken

Vorstand:

Vorsitzender:	Hermann Haselgruber	4170 St. Oswald b.H.
Vorsitzender Stv.:	Roman Mayr	4150 Rohrbach-Berg
Vorsitzender Stv.:	Franz Keplinger	4150 Rohrbach-Berg
Schriftführung & PR:	Dr ⁱⁿ . Regina Schnellmann	4121 Arnreit
Kassier:	Florian Auberger	4170 Haslach
Organisation:	Roland Madlmayr	4170 St. Stefan a.W.
EDV-Referent:	Dennis Stauer	4151 Oepping
Rechnungsprüfer:	PhDr. Klaus Klopff, MBA	4150 Rohrbach-Berg
	Christa Stimmeder	4184 Helfenberg

Beiräte:

Erika Leibetseder	4174 Niederwaldk.	Geschäftsleiterin i.R.
Sieglinde Groiss	4160 Baureith	Unternehmerin
Sylvia Grims	4150 Rohrbach-Berg	Dipl. Behindertenpädagogin
Monika Kehrer	4132 Lembach	Geschäftsführerin i.R.
W.Hofrat Dr. Walter Schmid	4150 Rohrbach-Berg	Ärztl. Dir. i.R.
Hermann Stallinger	4150 Rohrbach-Berg	Polizeibeamter i.R.

www.prokhro.at | e-mail: prokhro@gmail.com

IBAN: AT032033400001212950



KRANKENHAUS ROHRBACH

Beitrittserklärung

Ich erkläre dem Verein **PRO Krankenhaus Rohrbach**, zu den in den Vereinsstatuten festgelegten Bedingungen, beizutreten. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Einzahlung des Mitgliedsbeitrages auf untenstehendes Vereinskonto.

Nur zum Zweck der Mitgliederverwaltung werden die personenbezogenen Daten verarbeitet. Zudem werden die Daten NUR für vereinsinterne Ausendungen verwendet und keinesfalls an weitere Personen zu Werbezwecken oder Ähnlichem übermittelt.

Die Zustimmung kann jederzeit per Mail an Vereinsobmann hermann.haselgruber@aon.at widerrufen werden.

Vorname: _____ Titel / Ak. Grad: _____

Nachname: _____ Geb.-Dat.: _____

Straße: _____ Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Wir ersuchen um **Einzahlung des Mitgliedsbeitrages (€ 15,00)**.

Bitte bei der Überweisung im Feld Verwendungszweck

„Name und Mitgliedsbeitrag JJJJ“ eintragen.

Bankverbindung: SMW - **IBAN: AT032033400001212950**

BLZ: 20334, Konto: 00001-212950

Herzlichen Dank für Ihre Überweisung!

Weitere Spenden nehmen wir für Vereinsprojekte gerne entgegen.