

KINDERHILFE

Hilfe für leukämie- und tumorkranke Kinder e. V. Berlin-Brandenburg
Grimmelshausenstraße 29

D - 14089 Berlin

Büro: Wilhelm-Wolff-Straße 38
D - 13156 Berlin (Pankow)

Telefon: 030. 365 25 96

Telefon: 030. 398 998 - 40

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein KINDERHILFE - Hilfe
für leukämie- und tumorkranke Kinder e. V. Berlin- Brandenburg

zum..... 200.....

- Ich bin bereit, als aktives Mitglied einen Jahresbeitrag* von EUR
zu zahlen.
- bin bereit, als Fördermitglied einen Jahresbeitrag von EUR
zu zahlen.
- füge meiner Beitrittserklärung eine Bankeinzugsermächtigung bei.

* Jahresmindestbeitrag für aktive Mitglieder = 18,40 €

Den Jahresbeitrag überweise ich monatlich/jährlich** zugunsten Ihres Kontos
078 000 48 84 bei der Berliner Sparkasse (BLZ 100 500 00) oder Ihres Kontos
17 170 100 bei der Postbank NL Berlin (BLZ 100 100 10).

** Nichtzutreffendes bitte streichen

Name, Vorname

Beruf

geb. am

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail:

Datum / Unterschrift.....