

KINDERHILFE
Hilfe für krebs- und schwerkranke Kinder e.V.



Büro: Triftstraße 42
13353 Berlin

Telefon: 030 – 857478360

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein KINDERHILFE – Hilfe für krebs- und schwerkranke Kinder e. V.

zum..... 201.....

- o Ich bin bereit, als aktives Mitglied einen Jahresbeitrag* von EUR zu zahlen.
- o Ich bin bereit, als Fördermitglied einen Jahresbeitrag von EUR zu zahlen.
Es ist jederzeit eine kurzfristige Kündigung möglich.
- o Ich füge meiner Beitrittserklärung eine Bankeinzugsermächtigung bei.

* Jahresmindestbeitrag für aktive Mitglieder = 20,00 €

Den Jahresbeitrag überweise ich monatlich/jährlich** zugunsten Ihres Kontos

IBAN: DE49 1005 0000 0780 0048 84, BIC: BELADEVB33XXX bei der Berliner Sparkasse
oder IBAN: DE49 1001 0010 0017 1701 00, BIC: PBNKDE33XXX bei der Postbank Berlin.

** Nichtzutreffendes bitte streichen

Name, Vorname

Beruf

geb. am

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail:

Datum / Unterschrift.....