

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum FÖRDERKREIS „Hilfe für krebskranke Kinder“ e.V. Aachen

- als ordentliches Mitglied (Jahresbeitrag 10,- Euro)
- als förderndes Mitglied (Jahresbeitrag mind. 10,- Euro)

Name: _____ Vorname: _____

geb.: _____ in: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Email-Adresse: _____

Mit den Zielen des Vereines erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Außer mir erklären noch folgende Familienmitglieder ihren Beitritt zum Förderkreis:

Name: _____ geb.: _____

Anschrift: _____

Name: _____ geb.: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum _____

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden jährlichen Beitragszahlungen in Höhe von € _____ zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN _____ BIC _____

Bank _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Untersc

