

# FÖRDERKREIS FÜR KREBSKRANKE KINDER UND JUGENDLICHE e.V.



Förderkreis für krebskranke Kinder und Jugendliche e. V.

Forstweg 1

24105 Kiel

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete/ n ich/ wir dem  
Förderkreis für krebskranke Kinder und Jugendliche e. V.  
als Mitglied/er bei (Mindestbeitrag **12,00** Euro jährlich/ pro Person).

Ich/ wir bin/ sind bereit ab \_\_\_\_\_ Datum  jährlich  monatlich \_\_\_\_\_ Betrag Euro als Beitrag zu zahlen.

\_\_\_\_\_  
Vorname/n

\_\_\_\_\_  
Nachname/n

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
fon (Vorwahl)

\_\_\_\_\_  
(Durchwahl)

\_\_\_\_\_  
eMail

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Ich/wir ermächtige/n widerruflich,  
den **Förderkreis für krebskranke Kinder und Jugendliche e. V.**

den \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ Betrag € (EUR) bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber Vorname/n

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber Nachname/n

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Anschrift falls abweichend

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en