



## Beitrittserklärung

Ich möchte gerne Mitglied im Verein „Kinderhospiz Löwenherz“ e.V. werden.  
Mit meinem Beitritt erkenne gleichzeitig die Satzung des Vereins an.

Vor- und Familienname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

- Ich möchte aktives Mitglied sein. Mein Jahresbeitrag ist \_\_\_\_\_ Euro (mind. 31,00 Euro).
- Ich möchte Fördermitglied mit einem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro sein.

Als Fördermitglied haben Sie kein Wahl- und Stimmrecht

Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Für die Kosten sparende Abwicklung der Beitragszahlungen bitten wir um eine Einzugsermächtigung.

Ich ermächtige den Verein Kinderhospiz Löwenherz e.V., alle fälligen Beiträge von meinem Konto abzubuchen.  
Ich kann die Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

Vereinssatzung erhalten	ja / nein	Zutreffendes bitte ankreuzen!
-------------------------	-----------	-------------------------------