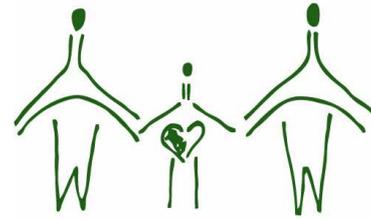


## Aufnahmeantrag

Ich/wir möchte(n)

- Mitglied
- Fördermitglied werden

in der **Elterninitiative herzkranker Kinder, Köln e.V.**



Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon, Fax, E-Mail \_\_\_\_\_

Name und Geburtsdatum des Kindes \_\_\_\_\_

- Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten zu Organisationszwecken gespeichert werden und
- Name, Adresse und Telefonnummer in der jeweils aktuellen Mitgliederliste veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Als Jahresbeitrag** zahle(n) ich/wir: \_\_\_\_\_ Euro  
(Mindestbeitrag derzeit 10,-- Euro jährlich, Förderbeitrag 50,-- Euro)  
Spenden und Beiträge sind steuerlich absetzbar!

## Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Elterninitiative herzkranker Kinder, Köln e.V. widerruflich, den jeweils fälligen Beitrag von meinem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Konto der Elterninitiative herzkranker Kinder, Köln e.V.  
IBAN: DE85371600877801000015  
BIC: GENODED1CGN (Köln)  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68JET00000796182