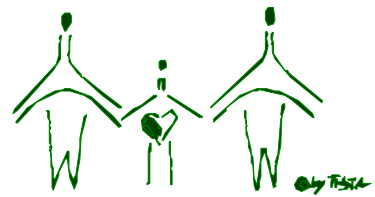


Aufnahmeantrag

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

Als Jahresbeitrag zahle(n) ich/wir:

Euro

(Mindestbeitrag derzeit 10,-- Euro jährlich, Förderbeitrag 50,-- Euro)

Spenden und Beiträge sind steuerlich absetzbar!

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten zu Organisationszwecken gespeichert werden und

Name, Adresse und Telefonnummer in der jeweils aktuellen Mitgliederliste veröffentlicht werden.

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

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

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Bank: _____ Unterschrift _____

Konto der Elterninitiative herzkranker Kinder, Köln e.V.:

Kölner Bank eG Konto 780 1000 015 - BLZ 371 600 87