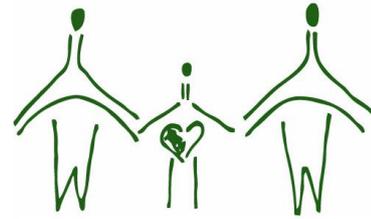


Aufnahmeantrag

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 10,00 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: DE76 380 601 867 610 833 017
BIC: GENODED1BRS
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68JET00000796182