

## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Telefon oder Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Ordentliches Mitglied** (natürliche Personen)
- Förderndes Mitglied** (Vereine, Vereinigungen, Sponsoren)

Der Beitritt erfolgt zum: \_\_\_\_\_

- Der Vereinsbeitrag von: 15€** (jährlich)
- Der von mir bestimmte Vereinsbeitrag von \_\_\_\_\_** (jährlich)

bitte ich von meinem Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung erteile ich mit der unten stehenden Unterschrift.

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

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

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

Bank: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein und erkenne die gültige Vereinssatzung als bindend an:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Hilfe für krebskranke und behinderte Kinder Ammerland e.V. - Förderverein Wiefelstede**

**Geschäftsadresse**

Mühlenweg 14 a  
26215 Wiefelstede

**Vorstand:**

Jasmin Frerichs (1. Vorsitzende)  
Christin Kruse (2. Vorsitzende)

**E-Mail** info@wirhelfenkindern.org

www.wirhelfenkindern.org