

# Mitgliedserklärung

Bitte am Bildschirm ausfüllen, dann ausdrucken,  
unterschreiben und per Fax oder Post an uns senden.



**Löwenkinder®**  
Verein zur Unterstützung krebs-  
und chronisch kranker Kinder e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu



Name\*

Straße\*

PLZ\*

Ort\*

Telefon

Fax

E-Mail\*

\* Angaben erforderlich

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 20,00 Euro pro Jahr. Natürlich freuen wir uns sehr, wenn Sie Ihren Beitrag höher ansetzen. Für Ihre Beiträge und Spenden erhalten Sie eine steuerwirksame Spendenbescheinigung. Die Satzung liegt in der Geschäftsstelle zur Einsicht vor. Um den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten, erteilen Sie uns bitte eine jederzeit – ohne Angaben von Gründen – widerrufliche Einzugsermächtigung.

## Einzugsermächtigung

**Hiermit ermächtige ich Löwenherz | Verein zur Unterstützung krebs- und chronisch kranker Kinder e. V., von meinem unten genannten Konto den von mir eingetragenen Beitrag abzubuchen.**

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt  Euro (mindestens 20,00 Euro)

## Bankverbindung

Kreditinstitut\*

Kontonummer\*

BLZ\*

\* Angaben erforderlich

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung  
(Bearbeitungszeit: ca. 4 Wochen)

Ort, Datum

Unterschrift