

Mitgliedserklärung

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

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu



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



Löwenkinder®

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

Düsseldorfer Straße 94
41749 Viersen

Tel. +49 (0) 21 62 - 1 53 20

Fax +49 (0) 21 62 - 8 17 60 03

Vorstand

Dr. Elisabeth Deimann-Veenker
Johannes von Wenserski

www.loewenkinder-viersen.de

info@loewenkinder-viersen.de

Spendenkonto

Sparkasse Krefeld

IBAN DE 7832 0500 0000 1300 1300

BIC SPKRDE 33

Gemeinnütziger Verein

besonders förderungswürdig

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