

# Mitgliedserklärung

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

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu



**Löwenkinder**<sup>®</sup>

Verein zur Unterstützung  
krebskranker Kinder e. V.



**Löwenkinder**<sup>®</sup>

Verein zur Unterstützung  
krebskranker 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](http://www.loewenkinder-viersen.de)  
[info@loewenkinder-viersen.de](mailto: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 Löwenkinder | Verein zur Unterstützung krebskranker Kinder e. V.,  
von meinem unten genannten Konto den von mir eingetragenen Betrag 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