

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
krebskranker Kinder e. V.



Löwenkinder[®]

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
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