



Leverkusen hilft krebskranken Kindern

gemeinn. e.V. - Vorsitzender: Hanno Fasel, Karl-Bücker-Straße 14, 51379 Leverkusen, 02171-43533

BEITRITTSERKLÄRUNG

Geschäftsadresse:

Irmgard von Styp-Rekowski
Bendenweg 7a,
51371 Leverkusen
0214-61450

Hiermit erkläre ich mich bereit, Mitglied des Vereins „Leverkusen hilft krebskranken Kindern e.V.“ zu werden:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____

Beruf: _____

Meinen Jahres-Mitgliedsbeitrag

in Höhe von _____ EURO
(mindestens 12 EURO p.a.)

in Worten: _____

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

überweise ich auf das u.a. Konto bei der Sparkasse Leverkusen.

Ich bin damit einverstanden, daß mein Jahres-Mitgliedsbeitrag von meinem Konto bis auf Widerruf abgebucht wird.

IBAN: _____

Unterschrift: _____

Datum: _____