



för pänz*

**Freunde und Förderer des
Kinderkrankenhauses
Amsterdamer Straße Köln e.V.**

Gerd Thomas Gemein
Unterster Weg 12
50259 Pulheim

*** Freunde und Förderer des
Kinderkrankenhauses
Amsterdamer Straße Köln e.V.**
Unterster Weg 12, 50259 Pulheim

Telefon: +49 221 89 07 55 24
Telefax: +49 221 89 07 55 02
Mobil: +49 171 19 85 46 5

gemein@spende.cc
foerderverein-kinderkrankenhaus.org

ANTRAG MITGLIED

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein
„Freunde und Förderer des Kinderkrankenhauses
Amsterdamer Straße Köln e.V.“

____ Frau ____ Herr

Familiename*

Vorname*

Beruf

Geburtsdatum*

Postleitzahl* ____ Ort*

Straße und Hausnummer*

Telefon*

Telefax

E-Mail*

____ Ich akzeptiere die gültige Satzung*

Datum*

Unterschrift*

* Pflichtfelder

Bitte den ausgefüllten Antrag an die o. g. Anschrift senden.

JAHRESBEITRAG

z. Zt. 65 Euro

Zahlungsweise

____ jährlich ____ halbjährlich

____ vierteljährlich ____ monatlich

Ich möchte es einfach und bequem haben und helfe Ihnen
Verwaltungskosten einzusparen. Buchen Sie den
Mitliedsbeitrag von meinem Konto ab, aber nur solange
ich es wünsche.

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit formlos mit
einem Anruf oder einer Postkarte widerrufen.

IBAN

Name des Kontoinhabers

Datum

Unterschrift