

# Antrag auf Mitgliedschaft



Verein schwerstkranker Kinder und ihrer Eltern e.V.

Leipziger Straße 44  
39120 Magdeburg

Tel.-Nr.: +49 (0)1520 9271631  
E-Mail: kontakt@kinderkleeblatt.de

Kontoinhaber:

Verein schwerstkranker Kinder und ihrer Eltern e.V.

IBAN:

DE93 8109 3274 0002 8185 15

BIC:

GENODEF1MD1

Bank:

Volksbank Magdeburg

Verwendungszweck:

Mitgliedsbeitrag

Anrede / Titel *	Jährlicher Mitgliedsbeitrag (steuerlich absetzbar) 25 EURO
Vorname Name*	Kontoinhaber
Straße Hausnummer *	IBAN
PLZ Wohnort *	BIC
Geburtsdatum *	Bank
Telefon-Nr.	E-Mail

<input type="checkbox"/> Ich ermächtige Sie widerruflich meinen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.	
<input type="checkbox"/> Ich zahle den Mitgliedsbeitrag per Überweisung auf das angegebene Konto des Vereins bis spätestens 31.03. des laufenden Jahres.	
Ort, Datum*	Unterschrift *

\* = Pflichtfeld