

Beitrittserklärung

Ich möchte „Die Frühlinge“ bei ihrer Arbeit unterstützen und beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Verein als

Betroffene/r (aktives Mitglied)

Ich möchte mich gerne persönlich engagieren ja nein

Fördermitglied (passives Mitglied)

Der **Mitgliedsbeitrag** und der **Mindest-Förderbeitrag** wird von der Mitgliederversammlung festgelegt und beträgt derzeit **25 EUR**.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag (Mindestbeitrag 25 EUR/Jahr) von EUR _____ von meinem Konto per Einzugsermächtigung abbuchen zu lassen.
Diese Vollmacht gilt bis auf schriftlichen Widerruf.

*(Bis 200 EUR gilt der Kontoauszug als Spendennachweis für das Finanzamt.
Ab 200 EUR erhalten Sie von uns eine Zuwendungsbescheinigung.)*

Kreditinstitut _____ BIC _____

IBAN: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Die Frühlinge e.V.

Elterninitiative für Frühgeborene Ludwigsburg

Kinderklinik

c/o Hildegard Renovanz-Grützmacher

Posilipostr. 4

71640 Ludwigsburg