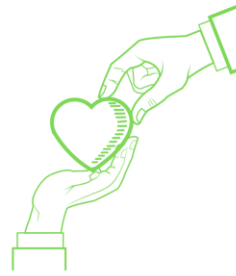


Beitrittserklärung

Leverkusen hilft krebserkrankten Kindern e.V.
c/o Hanno Fasel
Karl-Bücker-Straße 14
51379 Leverkusen



**Leverkusen hilft
krebserkrankten Kindern e.V.**

Hiermit erkläre ich mich bereit, Mitglied des Vereins Leverkusen hilft krebserkrankten Kindern e.V. zu werden.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Geb. Datum:

Beruf:

Meinen Jahres-Mitgliedsbeitrag

in Höhe von Euro
(mindestens 12, -- Euro)

in Worten:

☐ 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.
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

IBAN:

Unterschrift

Datum

☐ Ich bin auch bereit an aktiven, vereinsfördernden Aktionen teilzunehmen.

Sparkasse Leverkusen
IBAN: DE95 3755 1440 0100 0000 09