

Förderverein Sonnenschein e. V.

Zur Unterstützung des
Kinderkrankenhauses Karlsruhe



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt zum Förderverein Sonnenschein e. V.

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro (mindestens 15,00 Euro) steuerbegünstigt zu bezahlen.

Name/ Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

E-Mail _____

Ort

Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie, den Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort

Datum

Unterschrift