



Förderverein KinderLeben e.V. ; Kulemannstieg 10, 22457 Hamburg, Telefon : 040 / 57 20 56 01, Fax 040 / 57 20 56 10  
[www.kinderleben-hamburg.de](http://www.kinderleben-hamburg.de) ; [info@kinderleben-hamburg.de](mailto:info@kinderleben-hamburg.de)

.....

### Mitgliedsantrag

Ja, ich möchte Fördermitglied werden!

Firma \_\_\_\_\_

Name/Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Dat. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeitrag mindestens € 2,50/Monat

Freiwillig höherer Betrag € \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Der Antrag wird nur bei Erteilung der Einzugsermächtigung wirksam.

Hiermit ermächtige ich den Förderverein KinderLeben e.V. widerruflich den Förderbeitrag per Lastschrift vom angegebenen Konto einzuziehen.

Zahlungsweise:  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer/IBAN: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl/BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mit dieser Erklärung trete ich dem Verein bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann schriftlich innerhalb 14 Tage gekündigt werden. Eine Rückerstattung der bereits gezahlten Beträge ist nicht möglich. Der Vorstand des Vereins behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen. Mit meiner Mitgliedschaft stimme ich der Satzung zu.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

.....