

# Freunde und Unterstützer der Kinderhospizarbeit Düsseldorf e.V.

## Aufnahmeantrag und Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich zum \_\_\_\_\_ meinen Beitritt zum Verein *Freunde und Unterstützer der Kinderhospizarbeit Düsseldorf e.V.*

Durch meine Unterschrift erkenne ich die jeweils gültige Satzung an und verpflichte mich zur Zahlung des Jahresbeitrages in Höhe von

- 36,-- EUR (Mindestbeitrag)
- \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_  
(Name / Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Strasse)

\_\_\_\_\_  
(PLZ / Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

\_\_\_\_\_  
(Telefax)

\_\_\_\_\_  
(Handy)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(eMail)

Ich bin damit einverstanden, dass ich die Vereins-Informationen per Email bekomme:  Ja  
 Nein

Ich erkläre mich bereit, den fälligen Jahresbeitrag jeweils bis zum 31. Januar eines Jahres per Dauerauftrag auf das folgende Konto zu überweisen:

Stadtparkasse Düsseldorf  
IBAN: DE34 3005 0110 1007 3236 50

Düsseldorf, den \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

---

Bitte zurücksenden an: Heinz Clemens, Demagstr. 60, 40597 Düsseldorf  
eMail: [heinz@biker4kids.de](mailto:heinz@biker4kids.de)  
Fax: 0211 / 22963640