



Elterninitiative krebskranker Kinder an der Vestischen Kinderklinik Datteln e.V.

## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift. \_\_\_\_\_

**Hiermit trete(n) ich/wir der Elterninitiative krebskranker Kinder an der Vestischen Kinderklinik e.V. (Gemeinnütziger Verein) als aktives, förderndes Mitglied bei. Der Mitgliedsbeitrag für 1 Mitglied beträgt mindestens 30,- Euro jährlich. Für Ehepaare das 1,5 fache (Mindestbeitrag 45,- Euro). Die Mitgliedschaft wird mit der ersten Überweisung rechtsgültig. Der freiwillige Austritt eines Mitglieds kann bis zum 30. September eines jeden Jahres für das Ende des Kalenderjahres gegenüber dem Vorstand erklärt werden.**

Für jeden höheren Beitrag ist die Elterninitiative Ihnen sehr dankbar.

Der Jahresbeitrag ist jeweils zum 31. Januar eines Jahres fällig (s. § 7 Abs. 3 der Satzung), zahlbar auf das folgende Konto:

Volksbank Dortmund - BLZ 44160014 - Konto-Nr. 0263070000

IBAN: DE 91441600140263070000 BIC: GENODEM1DOR

**Bankverbindung:** Mit der Ermächtigung, den Jahresbeitrag mittels Lastschrift von Ihrem Konto einzuziehen, erleichtern Sie uns die Arbeit. Bitte füllen Sie den untern Abschnitt vollständig aus, und senden Sie diesen an die Kontaktadresse. Für Ihre Unterstützung bedanken wir uns recht herzlich.

**Einzugsermächtigung:** Hiermit ermächtige ich widerruflich die Elterninitiative krebskranker Kinder e.V. Den Jahresbeitrag in Höhe von

Euro \_\_\_\_\_

bei Fälligkeit per Lastschrift von meinem Girokonto einzuziehen

Kontonummer Bankleitzahl Geldinstitut Kontoinhaber

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_