

**Kinderlaecheln - Förderverein für krebskranke Kinder Berlin-Buch e. V.**

c/o: Detlef Miel Lavendelweg 53 12623 Berlin Tel. 030 – 56 752 72

**Antrag auf Aufnahme als Vereinsmitglied**

Mitgliedsnummer:.....  
(wird vom Verein vergeben)

**Beitrittserklärung:**

Ja, ich werde Mitglied im Verein Kinderlaecheln – Förderverein für krebskranke Kinder Berlin-Buch e.V.

Name, Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Wohnort:.....

Geburtsdatum:.....

Telefon:.....

Emailadresse:.....

.....  
Ort Datum vollständige Unterschrift

---

**Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich den Verein Kinderlaecheln - Förderverein für krebskranke Kinder Berlin-Buch e.V. den Jahresbeitrag von EUR..... ( mindestens 20,00 EUR ) von meinem Konto

Kontonummer.: .....BLZ: .....

Kontoführende Bank: .....

bis auf Widerruf abzubuchen. Sollte mein Konto nicht gedeckt sein, besteht von Seiten der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Änderungen der Kontoverbindung sowie zu persönlichen Daten bitte dem Verein telefonisch unter der oben angegebenen Telefonnummer mitteilen.

.....  
Ort Datum vollständige Unterschrift