

Verein zur Hilfe leukämiekranker Kinder e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit trete ich dem "Verein zur Hilfe leukämiekranker Kinder e.V." bei:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Tel./Fax: _____

Straße: _____ email: _____

Wohnort/PLZ: _____

Ermächtigung tzn Einzug von Forderungen durch LAstschrift:

Hiermit wird der "Verein zur Hilfe leukämiekranker Kinder e.V." ermächtigt, den jeweils fälligen Jahresbeitrag in Höhe von 12,--€ je Mitglied nach Eintritt und anschließen jeweils zum Jahresanfang abzubuchen.

Konto Nr.: _____ BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

Wenn Nichtdeckung des Kontos besteht keine Verpflichtung zur Einlösung seitens des Kreditinstitutes. Die Vereinssatzung kann jederzeit beim Vorstand eingesehen werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

1. Vorsitzende:

Anna Fennen, Landesstr. 42, 26817 Rhaderfehn, Tel.: 04967/430, Fax: 04967/939118

2. Vorsitzende:

Ursula Park, Langholter Str. 5, 26842 Ostrhaderfehn, Tel.und Fax: 04952/1306

3. Vorsitzende:

Elfriede Boekhoff, Hauptstr. 210, 26683 Saterland, Tel.: 04492/91090

Kassenwartin:

Gabriele Kramer, Beethoven Str. 14, 26842 Ostrhaderfehn, 04952/61776

Schriftführerin:

Heike Lindenberg, Brunzelerstraße 25a, 26817 Rhaderfehn, Tel.: 04967/939374