

SONNENKINDER e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich zum 01. .200 . Mitglied des Vereins „Sonnenkinder e.V.“ werden.

Name : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Adresse : _____

Telefonnummer : _____

Email Adresse : _____

Den Beitrag von _____ Euro monatlich/jährlich (mind. 5 € p.M. oder 60 € p.A.) buchen Sie bitte von meinem Konto mit der

Nummer : _____

BLZ: _____

Bank: _____ ab.

Mit der Bestätigung der Mitgliedschaft erhalte ich eine Satzung des Vereins.
Für meinen Mitgliedsbeitrag erhalte ich einmal jährlich eine steuerlich wirksame
Zuwendungsbestätigung.

Ort

Datum

Unterschrift
