



Freundeskreis Stiftung Kindergesundheit - Frauenstraße 32 - 80469 München

Freundeskreis Stiftung Kindergesundheit
Frau Eva Horbach
Frauenstrasse 32
80469 München

Fax.: 089- 60 60 215-15

Beitrittserklärung zum Freundeskreis Stiftung Kindergesundheit

Ich/Wir möchte/n dem Freundeskreis der Stiftung Kindergesundheit beitreten und bitte/n Sie, von meinem/unserem unten genannten Bankkonto den Jahresbetrag in Höhe von

EUR _____ einzuziehen. *)

Mindestbeitrag für natürliche Personen: EUR 50,00 pro Jahr
Mindestbeitrag für Firmen/Körperschaften: EUR 500,00 pro Jahr

Name / Firma:

Anschrift:

PLZ / Ort:

Telefon

Fax

E-Mail:

Kontonummer:

BLZ:

Bank:

Ort, Datum, Unterschrift:

*) Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf