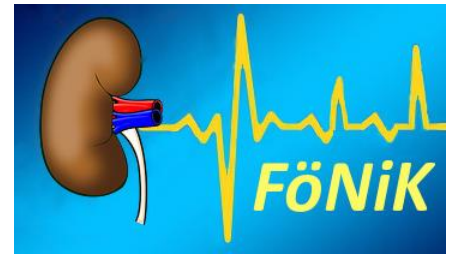


Förderkreis für nierenkranke Kinder München e.V.

Vorstand: Uli Heger, 1. Vorsitzende, Susanne Off, Schriftführung
Alto Merkt, Schatzmeister



Antrag auf Mitgliedschaft

Vorstand FöNiK e.V. München

c/o Alto Merkt
Am Gereut 8
83115 Neubuern

Ich beantrage die Mitgliedschaft im FöNiK e.V. München.

Der Jahresbeitrag von 30 € umfasst die Mitgliedschaft für mich und soweit hier angegeben auch für die Angehörigen meiner Familie. Zur Satzung des Vereins kann ich mich auf der Webseite foenik.info unter dem Menüpunkt „Satzung“ informieren.

Antragsteller / Antragstellerin

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Geburtsdatum _____

Email-Adresse _____

Weitere Familienangehörige

Partner / Partnerin: Name / Vorname /
Geburtsdatum _____

Betroffenes Kind: Name / Vorname /
Geburtsdatum _____

Geschwister: Name / Vorname /
Geburtsdatum _____

Name / Vorname /
Geburtsdatum _____

Mit der Datenverarbeitung ausschließlich für vereinsinterne Zwecke der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden.

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber _____

SEPA-Nummer _____

BIC _____

FöNiK e.V. München ist berechtigt, den Jahresbeitrag per Lastschriftmandat vom angegebenen Konto abzubuchen. Mandatsnummer ist in der Regel die Mitgliedsnummer.
Die Gläubiger-ID vom FöNiK e.V. München lautet auf DE65 ZZZO 0001 3515 61 .

Ort, Datum, Unterschrift

Zusendung des Formulars möglich auch per Fax 08035 908 651