

„Füreinander“ • Familien nierenkranker Kinder e.V.  
c/o Birgit Wissing  
Holtwieske 27  
46342 Velen

### Mitgliedsantrag

Name, Vorname : \_\_\_\_\_  
Strasse : \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort : \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum : \_\_\_\_\_

Ich bin bereit, jährlich einen Betrag (bitte ankreuzen bzw. angeben) von

15 Euro  20 Euro  25 Euro  30 Euro  \_\_\_\_ Euro zu zahlen.

Der Jahresbeitrag wird per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.

### **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige hiermit den Verein „Füreinander“ - Familien nierenkranker Kinder e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen mit der Gläubiger-ID DE54ZZZ00000179126 bei Fälligkeit (jährlich zum 30.03.) zu Lasten meines Kontos

IBAN : \_\_\_\_\_  
BIC : \_\_\_\_\_  
Bank : \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Datum : \_\_\_\_\_  
Ort : \_\_\_\_\_  
Unterschrift : \_\_\_\_\_