

Mitgliedsantrag

Name: Geburtsdatum:
Adresse: e-mail:
Telefon fest: Telefon mobil:

Ich möchte bei **KAUKASUSKINDER e.V.** aktiv werden als:

- Fördermitglied *) mit einem monatlichen Beitrag von
 5 Euro 10 Euro Euro
- Aktives Mitglied *)
 regulär (mind. 25 Euro) ermäßigt ¹⁾ (mind. 15 Euro)
- Pate /Patin. Bitte senden Sie mir/uns mehr Informationen über eine Patenschaft.

Ich zahle per Bankeinzug Überweisung.

Ich berechtige **KAUKASUSKINDER e.V.** meinen Mitgliedsbeitrag einzuziehen.

Kreditinstitut:

BLZ: Kontonummer:

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem ersten Zahlungseingang.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

*) gemäß Satzung

¹⁾ Jugendliche unter 18 Jahren

Kaukasuskinder e.V. gemeinnütziger Verein eingetragen beim Amtsgericht Fürstenwalde (25 VR 844)

Vors. Sandra Schumann 2.Vors. Cindy Daase

Spendenkonto: Sparkasse Oder-Spree, BLZ: 170 550 50 Kontonr.:3000638864

www.kaukasuskinder.org