



An den
Förderkreis Schwerkranke Kinder e.V.
in der Region Aachen

Schloss-Rahe-Str. 15
52072 Aachen

Per Post an die oben stehende Adresse,
per E-Mail an fsk@fsk-aachen.de
oder per Fax an 0241/98900331

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis „Schwerkranke Kinder e.V. in der Region Aachen.

Name:				
Vorname:				
Geburtsdatum:				
Straße, Nr.:				
PLZ / Ort:				
Telefon / E-Mail:				
Mein Jahresbeitrag von...:	€	...soll auf Widerruf ab Anf.Dezember...	20__	...einmal jährlich durch Lastschrift eingezogen werden.
Beitragshöhen ab:	...mindestens 20 € für Einzelpersonen, ...mindestens 30 € für Ehepaare und ...mindestens 100 € für Einrichtungen und Firmen (lt. Satzung)			
IBAN:	D	E		
BIC:			Name der Bank:	
☐	Ich benötige jährlich eine Spendenbescheinigung			☐
	keine Spendenbescheinigung			

Datum	Unterschrift