

Kinderhilfe
Erfurt e.V.



Verein Kinderhilfe Erfurt e. V.
c/o HELIOS Klinikum Erfurt
Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
Nordhäuser Straße 74

99089 Erfurt

Tel.: 0361-781 4500

Fax: 0361-781-4502

E-mail: axel.sauerbrey@helios-kliniken.de

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in den Verein „Kinderhilfe Erfurt e. V.“. Ich erkenne die Vereinssatzung an und verpflichte mich die Ziele des Vereines gemäß der Satzung nach besten Kräften zu unterstützen. – Jahresbeitrag 50 € -

Titel:

Name: Vorname:

Straße: Ort:

Tel.: Fax:

E-mail:

Datum:

Unterschrift:

Bankverbindung Sparda Bank Berlin
IBAN: DE 98 1209 6597 0001 2177 77
BIC: GENODEF1S10