



IntensivLeben • Lippoldsberger Str. 6 • 34128 Kassel

IntensivLeben
Verein für beatmete und intensivpflichtige
Kinder und Jugendliche e.V.

Tel: 0561 - 50 35 75 72
Fax: 03212 - 14 40 25 4
info@intensivleben-kassel.de
www.intensivleben-kassel.de

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein *IntensivLeben* e.V.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein *IntensivLeben* e.V. widerruflich den

Jahresbeitrag von _____ € (mindestens 30,- €)
(bitte eintragen)

bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber

Name und Ort des Kreditinstituts

Bankleitzahl

Konto-Nr.

Ort, Datum

Unterschrift