

Kinderhilfe Kleinlomnitz e.V.

Ja, ich möchte Mitglied werden!

Meine persönlichen Daten

Anrede*	
Titel	
Vorname*	
Name*	
Straße / Nr.*	
PLZ* / Ort*	
E-Mail	
Telefon*	
Geburtsdatum	
Beruf	

Ich unterstütze das Kinderhilfsprojekt mit einem Betrag in Höhe von _____ Euro.

¼ jährlich

½ jährlich

jährlich

einmalig

Einzelmitglied: 60 Euro / pro Jahr

Ermäßigte Mitgliedschaft für Lehrlinge, Studenten und Arbeitslose: jährlich 12 Euro

Ich bin einverstanden, dass mein Beitrag von meinem Konto abgebucht wird.

Bankverbindung

Kontoinhaber/in*	
Kontonummer oder IBAN*	
Bankleitzahl oder BIC*	
Kreditinstitut*	

Ort/Datum

Unterschrift

* Diese Felder bitte unbedingt ausfüllen

Bitte senden Sie dieses Formular per Post an:

**„Kinderhilfe Kleinlomnitz“ e.V., A – 1110 Wien, Römersthalgasse 1/6 oder faxen Sie es an
0043 1 941 25 29**