

An
„Hamburg macht Kinder gesund e. V.“
Martinistraße 52

Fax: 040-42803-4700

20246 Hamburg

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein

"Hamburg macht Kinder gesund e.V."

Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ / Wohnort: _____
Telefon: _____
e-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt

- für natürliche Personen mindestens 50,00 Euro pro Kalenderjahr
- für juristische Personen mindestens 500,00 Euro pro Kalenderjahr.

Ein zeitanteilige Berechnung findet nicht statt.

Ort, Datum

Unterschrift

Für Ihre Beiträge und Spenden erhalten Sie eine steuerwirksame Spendenbescheinigung.

Um den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten, erteilen Sie uns bitte eine jederzeit – ohne Angabe von Gründen – widerrufliche Einzugsermächtigung:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein "Hamburg macht Kinder gesund e.V.", meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

EUR _____ (mindestens 50,00 Euro bzw. 500,00 Euro)

jährlich im Januar zu Lasten des Kontos Nr.: _____
bei _____ Bankleitzahl: _____
einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift