



Mitgliedsantrag Kinderhilfestiftung e.V.

per Email an: info@kinderhilfestiftung.org

Vorname / Name: _____

Firma: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Akad. Titel: _____

E-Mail.: _____ Telefon-Nr.: _____

Die Mitgliedschaft beginnt nach Erhalt des Antrags. Mitgliedsbeiträge können beim Finanzamt geltend gemacht werden. Bis zu einer Summe von EUR 200,00 gilt der Kontoauszug als Spendenbescheinigung. Ab EUR 200,00 erstellen wir gerne eine Zuwendungsbescheinigung.

Der Jahresbeitrag beträgt EUR 125,00

Gerne bin ich bereit, jährlich einen höheren Jahresbeitrag zu zahlen:

EUR 200,00 EUR 300,00 EUR 500,00 EUR _____ (mind. EUR 125,00)

Ich wähle folgende Zahlungsart für den Jahresbeitrag:

Überweisung (Sie erhalten von uns eine Zahlungserinnerung und überweisen auf eines unserer Konten)

Bankeinzug (wir senden Ihnen ein SEPA Lastschriftmandat zu und ziehen jährlich den Beitrag ein)

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:

Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, Email-Adresse.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Unterschrift: _____

Datum: _____

Kinderhilfestiftung e.V.
Büroanschrift:
Friedrichstraße 4
60323 Frankfurt
Telefon: 0 69 / 588 04 32 40
Telefax: 0 69 / 588 04 32 41
info@kinderhilfestiftung.org
www.kinderhilfestiftung.org
www.facebook.com/kinderhilfestiftung

1. Vorsitzender:
Dr. Michael Henning
Stellv. Vorsitzender:
Peter Horn
Schatzmeister:
Dr. Marcus Stein

Vorstand:
Alexander Goldmann
Priv. Doz. Dr. med. Johannes Schulze
Norbert Sickenberger
Kuratoriumsvorsitzender:
Prof. Dr. med. Roland Kaufmann

Bankverbindungen:
Deutsche Bank
IBAN: DE79 5007 0024 0020 1020 00
BIC: DEUTDE33HAN30
Frankfurter Sparkasse
IBAN: DE02 5005 0201 0000 2557 00
BIC: HELADEF1822
Frankfurter Volksbank
IBAN: DE65 5019 0000 0000 7777 73
BIC: FFVBDE33

Sparda-Bank eG
IBAN: DE68 5009 0500 0005 9510 09
BIC: GENODEF1S12
Städtische Sparkasse Offenbach
IBAN: DE40 5055 0020 0000 0037 00
BIC: HELADEF1OFF
Volksbank Dreieich
IBAN: DE42 5059 2200 0004 6174 28
BIC: GENODE51DRE