



## Mitgliedsantrag Kinderhilfestiftung e.V.

per Mail an: [info@kinderhilfestiftung.org](mailto:info@kinderhilfestiftung.org) oder per Fax an: 069 588 04 32 41

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.

### Der Jahresbeitrag beträgt mindestens:

**persönliche Mitgliedschaft: 150,00 EUR**

**Firmen-/  
Fördermitgliedschaft: 2.500,00 EUR**

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

### Ich wähle folgende Zahlungsart für den Jahresbeitrag:

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

Überweisung (Sie erhalten von uns eine Zahlungserinnerung)

**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:  
Bettinastraße 30  
60325 Frankfurt  
Telefon: 0 69 / 588 04 32 40  
Telefax: 0 69 / 588 04 32 41  
[info@kinderhilfestiftung.org](mailto:info@kinderhilfestiftung.org)  
[www.kinderhilfestiftung.org](http://www.kinderhilfestiftung.org)  
[www.facebook.com/kinderhilfestiftung](http://www.facebook.com/kinderhilfestiftung)

**Vorsitzender des Vorstands:** Dr. Michael Henning  
**Vorstand:**  
Dr. Kerstin Rahmig (stellv. Vorsitzende)  
Prof. Dr. Johannes Schulze (stellv. Vorsitzender)  
Dr. Marus Stein (Schatzmeister)  
Dr. Ulrike Baldus  
Heike Fauser  
Alexander Goldmann  
Jürgen Molnar

**Ehrenvorsitzende:**  
Dr. med. h.c. Dieter W.F. Hofmann  
Bruno Seibert  
**Kuratoriumsvorsitzender:**  
Prof. Dr. med. Roland Kaufmann  
**Stellv. Kuratoriumsvorsitzende:**  
Dr. Kim-André Pallmer

**Bankverbindung:**  
Frankfurter Volksbank  
IBAN: DE65 5019 0000 0000 7777 73  
BIC: FFBDE333  
Commerzbank Offenbach I  
BAN: DE 08 5054 0028 0495 5555 00  
BIC: COBADE33XXX  
Frankfurter Sparkasse  
IBAN: DE02 5005 0201 0000 2557 00  
BIC: HELADEF1822

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