

Ihre Beitrittserklärung bzw. Spendenmitteilung schicken Sie bitte an:

Spendenkonto
Kto.-Nr. 3912375
BLZ 200 700 24
Deutsche Bank

nierenkinder@web.de
www.nierenkinder.de

Dr. Katrin Schöffski
Gehägestraße 20F
30655 Hannover



Selbsthilfe nierenkranker Kinder und Jugendlicher e. V.

Ja, ich möchte die Aktivitäten des Vereins unterstützen

Durch eine Mitgliedschaft
(Mindestbeitrag 24,- Euro/Jahr)

als Förderer mit einer jährlichen
Spende
von _____ Euro

durch eine einmalige Spende in Höhe
von _____ Euro

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein
wideruflich nebenstehenden Betrag bei
Fälligkeit zu Lasten meines/unseres
Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

BLZ _____

Konto-Nr. _____

Datum, Unterschrift



Auf Wunsch stellen wir Ihnen eine Spendenquittung aus.

Bitte senden Sie diesen Abschnitt in einem frankierten Briefumschlag an die rückwärtige Adresse.