

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Förderverein der Luftrettungsstation „Christoph 7“ Kassel e.V.

Vor- und Zuname

Anschrift

Telefon

Fax

e-mail

Geb.-Datum

Jährlicher Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen)

10,-- €uro (Mindestbeitrag) _____ € anderer Betrag

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ausschließlich aus Gründen des
Vereinszwecks meine Daten elektronisch gespeichert werden.

Ort/Datum Unterschrift

Hiermit erteile ich dem Förderverein der Luftrettungsstation „Christoph 7“ die
Ermächtigung, den o.g. Mitgliedsbeitrag von meinem Konto jährlich einzuziehen.

Konto – Nr. Bankleitzahl

Bank

Ort/Datum Unterschrift

(wenn zutreffend bitte ankreuzen)

Ich möchte **aktiv** für den Verein tätig werden, setzen Sie sich bitte mit mir in Verbindung.