

Antrag auf Aufnahme als Mitglied

Hiermit beantrage ich bei dem Vorstand des Vereins die Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer des Kinderkrankenhauses Wilhelmstift e.V. gemäß § 4 der Vereinsatzung.

Persönliche Daten

Ihre personenbezogenen Daten werden nur für interne Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

ab Datum

Firma (optional)

Gründung der Firma (optional)

Anrede Titel

Name Vorname Geb.-Datum

Straße, Nr.

PLZ Ort Land

Telefon Telefon Mobil

Fax Website

E-Mail

Das Original bitte per Post an:

Freunde und Förderer des
Kinderkrankenhauses Wilhelmstift e.V.
c/o Ernst Komrowski & Co. KG
Dominique Liedtke
Kattrepel 2, 20095 Hamburg

Sie können den Antrag gern vorab
per Fax an 040 32 903-202 senden.

Ja, ich möchte als MITGLIED den Verein unterstützen.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von

30 EUR (Mindestbeitrag) 60 EUR 100 EUR _____ EUR

zu zahlen.

Einverständniserklärung:

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Anmeldung der Fördermitgliedschaft verarbeitet und gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit schriftlich an foerdereverein@kkh-wilhelmstift.de oder telefonisch 040 673 77-730 widersprechen kann. Ich bin ebenso damit einverstanden, regelmäßig über die Aktivitäten des Fördervereins sowie des Kinderkrankenhauses Wilhelmstift (per E-Mail, per Telefon, per Post, per Fax) informiert zu werden (nicht gewünschte Kommunikationswege bitte streichen).

Lt. § 7 der Fördervereinsatzung können Beschlussabstimmungen schriftlich abgehalten werden und bedürfen nicht der oben beschriebenen Einverständniserklärung.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Mitgliedschaft (z.B. im Internet auf der Mitgliederliste www.kkh-wilhelmstift.de/foerdereverein) veröffentlicht wird.

Gut zu wissen!

Der Mitgliedsbeitrag und die Spenden sind von der Steuer absetzbar. Eine Spendenbescheinigung erhalten Sie automatisch spätestens zu Beginn des Folgejahres zur Einreichung bei Ihrer Steuererklärung. Die Mitgliedschaft kann zum Ende des jeweiligen Kalenderjahres mit einer Frist von drei Monaten gekündigt werden. Die Kündigung muss schriftlich an die angegebene Vereinsadresse oder an foerdereverein@kkh-wilhelmstift.de erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/gesetzlichen Vertreters

Bitte aktiv ankreuzen!