



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum AKIK-LV Baden-Württemberg e. V.

Name ◦ Vorname ◦ Beruf _____

Privatanschrift

Straße ◦ Hausnummer _____

Postleitzahl ◦ Ort _____

Telefon ◦ Fax _____

E-Mail _____

Dienstliche Anschrift

Dienststelle _____

Straße ◦ Hausnummer _____

Postleitzahl ◦ Ort _____

Telefon ◦ Fax _____

E-Mail _____

Post an: Privatadresse Dienstadresse

Ich möchte ordentliches Mitglied förderndes Mitglied werden.

Mein/Unser Jahresbeitrag beträgt € _____

Einzelpersonen 25 € • Vereine 50 € • Firmen 100 €

Zahlmodus: Bankeinzug Banküberweisung

Bankverbindung:
 Sparkasse Schopfheim (BLZ 683 515 57) Konto-Nr. 30 69 648
 Volksbank Schopfheim (BLZ 683 915 00) Konto-Nr. 67 65 904
 PSD Bank Freiburg (BLZ 600 909 00) Konto-Nr. 781 124 600
 VR Baden-Baden (BLZ 662 900 00) Konto-Nr. 570 20 30 Der Beitrag ist steuerabzugsfähig.

Datum ◦ Unterschrift _____

Kontakt
 Aktionskomitee
 KIND IM KRANKENHAUS
 AKIK-Landesverband Baden-
 Württemberg e.V.
 Vorsitzende
 Monika Werner
 Im Dellacker 3
 79650 Schopfheim
 m.werner@akik-lvbw.de
 www.akik-lvbw.de

Konto
 Spendenkonten:
 Sparkasse Schopfheim
 BLZ 683 515 57
 Konto-Nr. 30 69 648
 Volksbank Schopfheim
 BLZ 683 915 00
 Konto-Nr. 67 65 904

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den AKIK-LV Baden-Württemberg e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____
 meine Spende einmalig/jährlich in Höhe von € _____ von folgendem Konto einzuziehen.

Name	Vorname des Mitglieds	Name der Institution, Organisation, Firma, etc.
BLZ	Kontonr.	Name des Kreditinstituts
Datum	Unterschrift	

Gemeinnütziger Verein,
 eingetragen beim Amtsgericht
 Schopfheim
 Register-Nr. VR 326
 November 2008