



# Kinderschicksale Mittelfranken e. V.

Kinderschicksale Mittelfranken e. V.,  
Neudorf 75, 91788 Pappenheim

**Vorsitzende:**

Birgid Schwenk

☎ 09149 / 908 49 05

Fax 09149 / 909660

e-mail:

[kinderschicksale-mfr@freenet.de](mailto:kinderschicksale-mfr@freenet.de)

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Verein Kinderschicksale Mittelfranken e. V. bei.

Anschrift:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon / Handy

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Zweck des gemeinnützigen Vereins ist die Förderung von Kindern in Not.  
Auf Wunsch können für das Finanzamt Spendenbescheinigungen erstellt werden.

Spenden können auf folgende Konten überwiesen werden:

**Raiffeisenbank Weißenburg-Gunzenhausen e.G.:** IBAN DE19 7606 9468 0100 925250,  
BIC GENODEF1GU1

**Sparkasse Mittelfranken-Süd:** IBAN DE92 7645 0000 0750 9130 30,  
BIC BYLADES1SRS

**Volksbank-Raiffeisenbank Bayern Mitte eG:** IBAN DE35 7216 0818 002 8289 28  
BIC GENODEF1INP

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedsbeitrages in Höhe von **30,- Euro jährlich** bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN ..... BIC .....

Name und Ort des Kreditinstituts .....

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift