Das Frühgeborene Kind Münster e.V.

Niedersachsenring 54

48147 Münster

**Beitrittserklärung**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein

„Das Frühgeborene Kind Münster e. V.“

**als Mitglied**

Der Jahresbeitrag in Höhe von  € 15,00 für Familien

€ 7,50 für Einzelpersonen

soll jährlich, bis auf Widerruf, von meinem Konto abgebucht werden.

**als Fördermitglied**

Der Förderbeitrag in Höhe von €

soll jährlich, bis auf Widerruf, von meinem Konto abgebucht werden.

**Meine persönlichen Daten**

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

IBAN

05.11.2023 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift

Gerne können Sie dieses Schreiben auch mailen:

info@fruehchenverein-muenster.de