



Absender:

Name _____

Vorname (Eltern) _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Frühchenverein Freiburg e.V.
Postfach im Zentrum für Kinder-
und Jugendmedizin
Mathildenstraße 1

79106 Freiburg

Mitgliedsantrag und Einzugsermächtigung des Beitrags

Ich/Wir möchte/-n gerne ab dem _____ Mitglied/er des Frühchenvereins
Freiburg e.V. werden. (Beitrag Stand Februar 2010: 25€ pro Familie oder Einzelmitglied)

Zusätzliche Mitgliedsdaten (weitere Mitglieder, E-Mail Adresse, Telefon):

Name und Geburtsdatum des Kindes/der Kinder: _____

Mein Kind/unsere Kinder ist ein/sind Frühchen: Ja Nein

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Hiermit ermächtige ich den Frühchenverein Freiburg e.V.
c./o. Erika Casu
Hauptstrasse 38
79211 Denzlingen

widerruflich, einmal jährlich im voraus den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von
EUR 25,00 zu Lasten meines Kontos

Kto.Nr. _____ BLZ _____

Bank: _____

im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Bankbevollmächtigten