

An
FrühStart ins Leben e.V.
Universitätsklinikum Großhadern
Neugeborenenintensivstation I10b
Marchioninstr. 15

D-81377 München



BEITRITTSERKLÄRUNG für den Förderverein „FrühStart ins Leben e.V.“

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein
„**FrühStart ins Leben e.V.**“ als

- ordentliches Mitglied (Familie/Einzelperson)
 förderndes Mitglied (Familie/Einzelperson/Firma)

Name des Antragstellers (Einzelperson/Firma):

Namen aller Antragsteller (bei Familie):

Anschrift:

Telefon- bzw. Fax-Nummer:

E-Mail Adresse:

Ansprechpartner (z. B. bei Firma):

Ort, Datum:

Unterschrift:

Wenn Sie möchten, teilen Sie uns bitte folgendes freiwillig mit:

Wir sind selbst betroffene Frühcheneltern: ja nein

Name des Frühchens:

Geburtstag:

Geburt in der Schwangerschaftswoche

Geburtskrankenhaus:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG (zutreffendes bitte ankreuzen)

Der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- 25 Euro für Einzelpersonen
 30 Euro für die ganze Familie
oder/ und der Betrag in Höhe von
 Euro (=Förderbeitrag)

kann : jährlich einmalig
von folgendem Konto eingezogen werden:

Bankname:

Konto-Nr.:

BLZ:

Kontoinhaber:

Ort, Datum:

Unterschrift Kontoinhaber: