



Mitgliedsantrag

Die Arbeit der Kinderherzkammer e.V. ist nur durch Spenden und Sponsoren möglich. Deshalb freuen wir uns über jede Mitgliedschaft und jeden Beitrag, mit dem Sie unsere Arbeit für herzkrankte Kinder unterstützen.

Bitte wählen Sie zwischen folgenden Mitgliedschaften:

Einzelmitgliedschaft

Sie werden Mitglied der Kinderherzkammer e.V.

Der jährliche Mindestbeitrag eines Einzelmitgliedes beträgt zur Zeit 10,00 €.

Doppelmitgliedschaft

Sie und Ihr Partner werden Mitglied der Kinderherzkammer e.V. Wir sprechen hier z.B. Eheleute, Lebensgemeinschaften, Großeltern, etc. an. Der jährliche Mindestbeitrag einer Doppelmitgliedschaft beträgt zur Zeit 17,50 €. Freiwillige Mehrbeträge sind selbstverständlich willkommen und stärken die Arbeit des Vereins.

Fördermitgliedschaft („Sponsoring“)

Sie fördern mit einem von Ihnen festgelegten Betrag die Arbeit der Kinderherzkammer e.V. Wir versichern Ihnen, dass jede Spende zu Gunsten unserer Herzchen verwendet wird. Selbstverständlich stellen wir Ihnen eine Spendenquittung aus.

Bitte füllen Sie hierzu einfach die nachstehenden Angaben aus.

Hiermit beantrage ich meine/unsere Mitgliedschaft in der Kinderherzkammer e.V.

1. Mitglied

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

2. Mitglied (Doppelmitgliedschaft)

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Mein Kind ist herzkrank. Name des Kindes (freiwillig):

Diagnose (freiwillig):

Ich habe kein herzkrankes Kind, möchte aber den Verein Kinderherzkammer unterstützen.

Ich bin selbst betroffen bzw. bin selbst Herzpatient.

Fördermitglied

Titel/Name:

Firma:

Straße:

Telefon:

PLZ, Ort:

Fax:

E-Mail:

Hinweis

Der Kinderherzkammer e.V. ist durch das Finanzamt Leipzig, Vereinsregistereintrag VR 4146, als gemeinnützig und mildtätig anerkannt. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind deshalb steuerlich absetzbar. Bei Beträgen bis 200,00 € ist als Nachweis gegenüber dem Finanzamt der Überweisungs- bzw. der Belastungsbeleg Ihres Geldinstitutes ausreichend. Meine/unsere persönlichen Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden nicht an Dritte weitergegeben. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Angaben elektronisch gespeichert werden.

Ort/Datum

Unterschrift 1. Mitglied

Unterschrift 2. Mitglied

Unterschrift Fördermitglied

Bei Fragen zur Mitgliedschaft stehen wir Ihnen selbstverständlich zur Verfügung. Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antrag an die unten stehende Adresse. Gerne nehmen wir Ihren Antrag auch persönlich entgegen.

Vielen Dank für Ihre Mitgliedschaft und das entgegengebrachte Vertrauen.

Ihr Kinderherzkammer e.V.



Kinderherzkammer e.V.
am Herzzentrum Leipzig GmbH
Postfach 111
Strümpellstraße 39
04289 Leipzig

Bankverbindung
Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN DE95 1009 0603 0006 4556 54