



HILFEN FÜR KINDER UND JUGENDLICHE MIT BEEINTRÄCHTIGUNGEN E.V.

MITGLIEDSANTRAG
zur Aufnahme als
FÖRDERMITGLIED

Pro Kid e.V.
Hilfen für Kinder und Jugendliche mit
Beeinträchtigungen

Name:	Titel:	Vorname:
Straße:	PLZ:	Ort:
Institution:		
Tel:	Fax:	
Email:		
Bankverbindung/ Einzugsermächtigung:		
Kontoinhaber:		
IBAN		
Name u. Ort des Bankinstituts:		
BIC		
Bankeinzug ab (Monat/Jahr):		

Ich möchte die Arbeit des Pro Kid e.V. mit
monatlich/jährlich € unterstützen.

Änderungen meines Förderbeitrags teile ich ggf. mit.

Ich bin mit Benachrichtigungen, Informationen per Email einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Förderbeitrag ab dem von mir
gewählten Zeitpunkt jährlich einmal von meinem Konto durch Pro
Kid e.V. eingezogen wird

Ort, Datum

Unterschrift