



Mitgliedschaft

Ich möchte die Arbeit von Power-Child e.V. unterstützen:

Als ordentliches Mitglied*

*Ordentliche Mitglieder können natürliche Personen, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, aber auch juristische Personen werden. Der Beitrag wird als Jahresbeitrag erhoben. Der Beitrag beträgt 120,00 € und ist zum 31. Januar des jeweiligen Geschäftsjahres in voller Höhe zur Zahlung fällig. **Die Mitgliedschaft gilt für ein Kalenderjahr; sie verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn die Mitgliedschaft nicht mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende gekündigt wird.**

Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon: _____
Telefax: _____
Beruf: _____
E-Mail: _____

Meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____ (Mindestbeitrag € 120,00) bitte ich jährlich von meinem Konto bis auf Widerruf einzuziehen.

Name der Bank: _____
Kontonummer: _____
Bankleitzahl: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Mitgliedsbeiträge an Power-Child e.V. sind steuerlich absetzbar. Als Mitglied erhalte ich auf Wunsch nach Jahresende eine Spendenbescheinigung über den Gesamtbetrag meiner Einzahlungen. Die Aufnahme von Mitgliedern oder Fördermitgliedern in den Verein ist schriftlich zu beantragen. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand. Bei Ablehnung des Aufnahmeantrages ist der Vorstand nicht verpflichtet, dem Antragsteller die Gründe mitzuteilen.

**Bitte schicken Sie diesen Antrag ausgefüllt und unterschrieben an:
Power-Child e.V. * Landshuter Allee 11 * 80637 München**

ANSCHRIFT

POWER-CHILD E.V.
LANDSHUTER ALLEE 11

80637 MÜNCHEN
DEUTSCHLAND

KONTAKT

T +49. 89. 38 666 888
F +49. 89. 38 666 890

INFO@POWER-CHILD.DE
WWW.POWER-CHILD.DE

SCHIRMHERRIN

DR. CHRISTINE THEISS

VORSTAND

PROF. DR. MED. DR. H. C. DIETRICH REINHARDT
PROF. DR. MED. FRANZ JOSEPH FREISLEDER
DR. MED. JOHANNES ZWICK

BANKVERBINDUNG

KTO 665 919 137 / BLZ 700 202 70
HYPOVEREINSBANK MÜNCHEN
IBAN DE20700202700665919137
BIC HYVEDEMMXXX