

## Aufnahmeformular zum Vereinseintritt

Vereinskonto: Verein schwerstkranker Kinder und ihrer Eltern e.V

BIC GENODEF1MD1  
IBAN DE93 8109 3274 0002 8185 15  
Bank Volksbank Magdeburg eG

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den Verein „Verein schwerstkranker Kinder und ihrer Eltern e.V.“

Name:  Vorname:

Straße:  Nr.:

PLZ:  Wohnort:

Tel:  Fax:

E-Mail:  Geburtsdatum:

Ich zahle den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 25,00 Euro per Überweisung auf das Konto:  
BIC: GENODEF1MD1 IBAN: DE93 8109 3274 0002 8185 15 Bank: Volksbank Magdeburg eG

Ort, Datum:

Unterschrift: