



Biker und Triker helfen kranken Kindern

Friedrich-Ebert-Str. 18, 34246 Vellmar

Tel.: 01577 383 8965

Fördermitglied

Name

Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon / Email

geb. am

Spendenbeitrag

Den Monatsbeitrag in Höhe von () 5 Euro () 10 Euro () 20 Euro _____ Euro

Zahle ich () monatlich () vierteljährlich () halbjährlich () jährlich

per Überweisung auf das Konto:

Biker und Triker helfen kranken Kindern

Kasseler Sparkasse, DE74 5205 0353 0243 0133 88, HELADEF1KAS

Ort Datum

Unterschrift

Mit dieser Erklärung trete ich als Fördermitglied Biker und Triker helfen kranken Kindern bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keine weiteren finanziellen, materiellen oder sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden.

Eine Rückerstattung bereits gezahlter Beiträge ist nicht möglich.

Der Vereinsvorstand behält sich das recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.