



Elternverein für Frühgeborene
und kranke Neugeborene Gießen e.V.

Elternverein für Frühgeborene und kranke Neugeborene Gießen e.V.

z. Hd. Frau Dietlinde Schneider
Am Küppel 46

35606 Solms

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft beim Elternverein für Frühgeborene und kranke Neugeborene Gießen e. V.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Name, Geburtsdatum
des Kindes: _____

Ich/Wir möchte/n Mitglied werden.

Einzugsermächtigung

Den Jahresbeitrag für Einzelmitglieder über 12,00 €

für Familienmitglieder über 20,00 €

zahle/n ich/wir per Einzugsverfahren:

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

BLZ: _____

Konto: _____

Ort, Datum,
Unterschrift: _____

Bitte an oben genannte Adresse zurücksenden.