



Sonnenschein  
Förderverein zur  
Unterstützung des  
Kinderkrankenhauses  
Karlsruhe e.V.

## Beitrittserklärung / Änderungsmeldung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Sonnenschein e.V.

## Einzugsermächtigung

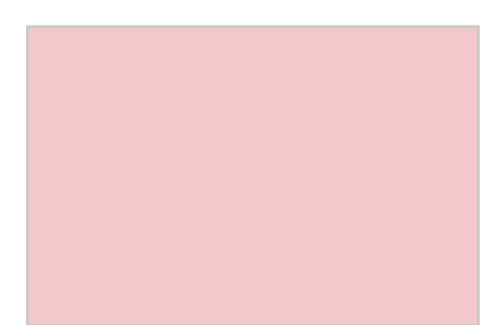
Der jährliche Beitrag von (bitte ankreuzen)



15€



50€



75€



€

(beliebiger Beitrag)

soll von meinem Konto abgebucht werden.

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Verein Sonnenschein Förderverein zur Unterstützung des Kinderkrankenhauses Karlsruhe e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, und weise mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern für die Dauer meiner Mitgliedschaft gespeichert. Mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_



[www.sonnenschein-kiklika.de](http://www.sonnenschein-kiklika.de)

Spendenkonto: Sparkasse Karlsruhe

IBAN DE08 6605 0101 0010 2846 44

• BIC KARSDE66XXX