

Antrag auf Aufnahme als Mitglied

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme im Verein für Spezialisierte ambulante Palliativversorgung von Kindern **KinderPaCT Hamburg e.V.** als:

☐ ordentliches Mitglied

☐ Fördermitglied

Die Satzung kann jederzeit in den Geschäftsräumen eingesehen werden.

Persönliche Angaben

Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Berufsgruppe: _____

Anschrift:

Straße/PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Ich willige ein, dass **KinderPaCT** meine E-Mail-Adresse zum Zwecke der Kommunikation nutzen darf. ☐ ja ☐ nein Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Eintrittsjahr: _____

Die schriftliche Kündigung für das laufenden Kalenderjahr ist bis zum 30.6. an KinderPaCT zu richten.

Erklärung Einzug Mitgliedsbeitrag:

Ich wünsche die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages (30€/Jahr) oder des Fördermitgliedbeitrages: _____ (mind. 50€/Jahr) von meinem Konto.

☐ ja

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Das ausgefüllte Formular senden oder mailen Sie bitte an:

KinderPaCT Hamburg e.V., Alsterdorfer Markt 8, 22297 Hamburg oder per eMail an: verwaltung@kinderpact-hamburg.de

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



KinderPaCT Hamburg e.V.

Alsterdorfer Markt 8
22297 Hamburg

Fon 040 • 401 13 33

Fax 040 • 401 13 32 32

Email info@kinderpact-hamburg.de
www.kinderpact-hamburg.de

Bankverbindung

Hamburger Sparkasse
IBAN DE8120 0505 5012 1513 0087
BIC HASPDEHHXXX

Spendenkonto

Hamburger Volksbank
IBAN DE1220 1900 0300 0909 4504
BIC GENODEF1HH2

Steuernummer

Finanzamt Hamburg-Nord
17/433/05635

Vereinsregister

Amtsgericht Hamburg-Mitte

Vorstand

Dr. Annika Bronsema - Vorsitz
Conny Wunderlich
Ulrike Borcic
Hendrik Geising
André Kloth
Dr. Johanna Schrum
Christiane Spies

