



Antrag auf Fördermitgliedschaft

Aufwind! e.V.– Friedrichstraße 12 – 65185 Wiesbaden

| | |
|----------------------|--------------------|
| <input type="text"/> | Vor- und Zuname |
| <input type="text"/> | Geburtsdatum |
| <input type="text"/> | Straße, Hausnummer |
| <input type="text"/> | PLZ, Ort |
| <input type="text"/> | Telefon |
| <input type="text"/> | eMail |

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt Euro

(Mindestbetrag € 30,-)

Hiermit erteile ich – bis auf Widerruf – Aufwind! e.V.
die Einzugsermächtigung per SEPA-Lastschriftmandat
von folgendem Konto:

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift

*Wir behandeln Ihre Daten mit äußerster Vertraulichkeit.
Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer
Internetseite www.aufwind-wiesbaden.de. Bitte senden Sie
Ihren Antrag an oben genannte Adresse.*

Aufwind! e.V.
gemeinnütziger Verein

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Aufwind! e.V. – Friedrichstraße 12 – 65185 Wiesbaden

*Verein zur Unterstützung
von Kindern mit
krebskranken Eltern*

*Aufwind! reicht betroffenen
Kindern sowie Jugendlichen
und deren Familien die Hand,
um Ihnen allen zusammen
den Rücken zu stärken.*

*Geben auch Sie den
Betroffenen Aufwind mit
einer Fördermitgliedschaft!*

