



# KKI KinderKrebsInitiative Buchholz - Holm-Seppensen

Telefon 04181/33112 Telefax 04181/33020  
Geschäftsstelle: Lindenstraße 12, 21244 Buchholz

[www.kki-buchholz.de](http://www.kki-buchholz.de)



## Beitrittserklärung

Ich bin bereit, die Tätigkeit der KinderKrebsInitiative Buchholz/Holm-Seppensen als förderndes Mitglied zu unterstützen.

Name: .....	<b>Mitgliedsbeitrag monatlich:</b> € .....
Vorname: .....	Monatsbeiträge: Einzelmitglieder € 5,00 oder mehr
Straße: .....	Ehepaare € 7,50 oder mehr
Wohnort: .....	Dies ergibt einen Halbjahresbeitrag von: € .....
Geb. Datum: .....	Dies ergibt einen Jahresbeitrag von: € .....
Telefon: .....	_____
Eintrittsdatum: .....	<b>Freiwilliger Jahresbeitrag von :</b> € .....

**X** .....  
Datum, Unterschrift

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

**Zahlungsempfänger: KKI KinderKrebsInitiative Buchholz/Holm-Seppensen**

Name und Anschrift des Kontoinhabers: .....  
.....  
.....

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die Beitragszahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres unten genannten Kontos zu entrichten.

Konto-Nr.: .....

Bankleitzahl: .....

Kreditinstitut: .....

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

**X** .....  
Datum, Unterschrift

Vorstand: Hans-Jürgen Förster (04187/900120) – Udo Pagenkämper (04187/600235) – Peter Sander (04181/37771)