



**Förderverein Kinderklinik Sankt Augustin e.V.**

Arnold-Janssen-Straße 29 · 53757 St. Augustin · Telefon 02241 304 200 · Fax 02241 304 6236  
www.gemeinsamfuerkinder.de · info@gemeinsamfuerkinder.de

**Förderverein Kinderklinik  
Sankt Augustin e.V.**

Arnold-Janssen-Straße 29  
53757 St. Augustin

## Spenden

Spenden an den gemeinnützig anerkannten Förderverein Kinderklinik Sankt Augustin e.V. sind steuerlich abzugsfähig. Spender nutzen bitte die Einzugsermächtigung (ggf. zusenden) oder das Spendenkonto:

**Kreissparkasse Köln**  
**IBAN DE87 3705 0299 0025 0014 70 · BIC COKSDE33XXX**

**Einzugsermächtigung** zum Lastschriftverfahren für den Förderverein Kinderklinik Sankt Augustin e.V.:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Betrag in Höhe von ..... Euro bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Nr.  
.....

bei der ..... BLZ .....

mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Sollte das angegebene Konto nicht die nötige Deckung ausweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....

Ort

Datum

Unterschrift

## Mitglied werden

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Kinderklinik Sankt Augustin e.V.

Name  
.....

Anschrift  
.....

Telefon  
.....

Ich bin bereit, jährlich einen Beitrag in Höhe von ..... Euro zu leisten (mind. 24,00 Euro).

.....

Ort

Datum

Unterschrift