



Wir verwirklichen Träume  
lebensbedrohlich erkrankter Kinder

### Mitgliedschaft

Hiermit trete ich dem Verein Kinderträume e.V. als Mitglied bei:

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ / Ort: .....

☎ Privat: ..... ☎ Büro: .....

E-Mail: ..... E-Mail: .....

#### **Einzelmitgliedschaft**

Jahresbeitrag: € 65,-

#### **Firma**

Jahresbeitrag: € 160,-

**oder höhere  
freiwillige Jahresbeitragszahlung:**

**oder höhere  
freiwillige Jahresbeitragszahlung:**

in Höhe von: € .....

in Höhe von: €.....

**Spendenbescheinigung erwünscht:**

Ja  Nein  (Bitte ankreuzen)

Bezüglich der im Rahmen der Bearbeitung dieses Mitgliedschaftsantrags stattfindenden Datenverarbeitung verweisen wir auf unsere Datenschutzerklärung unter <http://kindertraeume.de/datenschutz.html>

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift

Der Beitrag kann vom Mitglied per Dauerauftrag überwiesen werden. Kostenlos und einfacher geht es mit der anhängenden Dauerlastschrift. **Kündigung der Mitgliedschaft: 3 Monate zum Jahresende**

### Dauerlastschrift

Ich erkläre hiermit, dass mein Jahresbeitrag abgebucht werden kann:

Name: ..... Vorname: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Bank: ..... Ort: .....

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift

**Kinderträume e.V.**  
Brixplatz 7  
14052 Berlin  
Tel: +49(0)30 - 304 25 88  
Fax: +49(0)30 - 304 25 58  
mail@kindertraeume.de  
www.kindertraeume.de

**Spendenkonto:**  
BERLINER VOLKSBANK  
IBAN: DE15 1009 0000 5335 3120 09  
BIC: BEVODEBB

Vorsitzende: Maria Elisabeth Kohl  
stv.Vorsitzende: Annette Reidt  
  
Eingetragen unter VR 17385  
beim Amtsgericht Charlottenburg