



# LÖWENSTERN

Förderverein zugunsten krebskranker Kinder  
am Universitätsklinikum Düsseldorf e.V

## Mitgliedsantrag

Anrede

und Titel

Name

Vorname

Telefonnummer

Faxnummer

Straße, Haus-Nr.

Land, PLZ, Ort,

E-Mail

Geburtsdatum

Jahresbeitrag

Eintrittsdatum

geworben von

Berufstätigkeit/Beschäftigung

Ort, Datum und Unterschrift

- Der Mitgliedsbeitrag beträgt 5 Euro pro Monat / 60 Euro im Jahr. Natürlich freuen wir uns sehr, wenn Sie Ihren Beitrag höher ansetzen. Bei Beitragszahlungen und Spenden bis 200 € ist der Überweisungsbeleg gleichzeitig Spendenbescheinigung. Auf Wunsch stellen wir Ihnen aber gerne eine steuerwirksame Spendenbescheinigung aus.
- Die Satzung liegt in der Geschäftsstelle zur Einsicht aus.
- Um den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten, erteilen Sie uns bitte eine Einzugsermächtigung (s. nächste Seite). Diese ist jederzeit – ohne Angaben von Gründen – widerrufbar.

Haben Sie Ideen für uns oder würden Sie sich selber bei Löwenstern engagieren? Wir freuen uns auf ihre Anregungen:

## Löwenstern e. V.

Förderverein zugunsten krebskranker Kinder am Universitätsklinikum Düsseldorf  
Max-Liebermann-Str. 2 | 40699 Erkrath | Tel: 0176-436 157 34 | [info@loewenstern-ev.de](mailto:info@loewenstern-ev.de) | [www.loewenstern-ev.de](http://www.loewenstern-ev.de)

Spendenkonto: Volksbank Düsseldorf-Neuss | IBAN DE21 3016 0213 6302 9440 14

Eingetragen am Amtsgericht Düsseldorf VR 11493



# LÖWENSTERN

Förderverein zugunsten krebskranker Kinder  
am Universitätsklinikum Düsseldorf e.V

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer

DE57 ZZZo 0002 0367 19

Ich ermächtige/ wir ermächtigen Löwenstern e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser kontoführendes Institut an, die von Löwenstern e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Lastschrift wird mir/uns 5 Tage vorher angekündigt.  
Hinweis: ich kann/wir können die Lastschrift innerhalb von 8 Wochen widerrufen und die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber

Straße, Haus-Nr.

Land, PLZ, Ort,

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum

Betrag

Zahlungsart

Jährlich

Ort, Datum und Unterschrift

**Löwenstern e. V.**

Förderverein zugunsten krebskranker Kinder am Universitätsklinikum Düsseldorf  
Max-Liebermannstr. 2 | 40699 Erkrath | Tel: 0176 - 436 157 34 | info@loewenstern-ev.de | www.loewenstern-ev.de

Spendenkonto: Volksbank Düsseldorf-Neuss | IBAN DE21 3016 0213 6302 9440 14

Eingetragen am Amtsgericht Düsseldorf VR 11493