

**Bitte im Briefumschlag per Post
oder per Fax an 06173 / 63618**

**Selbsthilfegruppe Asthma & Allergie
Kronberg im Taunus e.V.**

Vorsitzender Günter Budelski
Niederhöchstädter Straße 34

61476 Kronberg im Taunus

**Selbsthilfegruppe Asthma & Allergie
Kronberg im Taunus e.V.**
Vorsitzender Günter Budelski

Niederhöchstädter Straße 34
61476 Kronberg im Taunus
-Luftkurort 200-400 m ü.M.-

Tel. 06173 / 63727 · Fax 06173 / 63618
www.asthma-und-allergie.de
info@asthma-und-allergie.de

TaunusSparkasse BLZ 512 500 00
Konto-Nr. 800 13 75

Mitgliedsantrag

Ja, ich möchte Mitglied der „Selbsthilfegruppe Asthma und Allergie Kronberg im Taunus e.V.“ werden:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon/Fax

E-Mail

Geburtsdatum

- Ich zahle den Jahresbeitrag von € 36,-
 Ich möchte den Gemeinnützigen Verein mit einer Spende von € unterstützen
 Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung
 Oben genannten Betrag zahle ich auf das Konto 800 13 75 Taunus Sparkasse (BLZ 512 500 00)
 Einzugsermächtigung (Bankeinzug)

Hiermit ermächtige ich die „Selbsthilfegruppe Asthma und Allergie Kronberg im Taunus e.V.“ widerruflich, den oben genannten Beitrag zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen

Bank/Sparkasse

Konto

Bankleitzahl

Datum, Unterschrift