



**Der Verein der Selbsthilfegruppen  
für Fragen ungewollter Kinderlosigkeit**

WUNSCHKIND e.V.  
c/o Gerhard Wysocki  
Heuchlinger Str. 18

90482 Nürnberg

WUNSCHKIND e.V.  
c/o SEIN e.V.  
Fehrbellinerstraße 92  
10119 Berlin

**Hotline 0180 / 500 21 66**  
Fax 0180 / 500 21 66

www.wunschkind.de  
kontakt@wunschkind.de

### Eintrittserklärung – Mitgliedschaft in WUNSCHKIND e.V.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Name Eheg./Partner \_\_\_\_\_ Vorname Eheg./Partner \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_ Rechtsform \_\_\_\_\_  
Geschäftsführer / Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort / Sitz der Geschäftsleitung \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-Mail \_\_\_\_\_ Eintritt zum \_\_\_\_\_

Jährlicher	<input type="radio"/> Einzelperson	€ 30,-- zzgl. € 10,-- einmalige Aufnahmegebühr
Vereinsbeitrag	<input type="radio"/> Paare	€ 45,-- zzgl. € 20,-- einmalige Aufnahmegebühr
	<input type="radio"/> Juristische Personen	€ 75,-- zzgl. € 30,-- einmalige Aufnahmegebühr

### Abbuchung des Vereinsbeitrages

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
Bank \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Von WUNSCHKIND e.V. auszufüllen:

Eintrittserklärung am \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ eingegangen. Beitrag / Spende \_\_\_\_\_ €  
Per EDV am \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ erfasst. Erteilte Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

### Spenden

Wir sind auf finanzielle Unterstützung angewiesen und freuen uns deshalb auch über Zuwendungen in Form einer Spende für WUNSCHKIND e.V. Ihre Spende können Sie an die Kreissparkasse Heilbronn, Kontonummer 636 90, BLZ 620 500 00 überweisen. WUNSCHKIND e.V. ist wegen Förderung der öffentlichen Gesundheitspflege gemeinnützig und steuerbefreit (Bescheid vom 21.6.2006, StNr.: 106/5760/0549, Finanzamt Düsseldorf-Süd). Bitte vermerken Sie auf Ihrer Überweisung deutlich Ihren Namen und Ihre Anschrift, damit wir Ihnen für Spenden größer als € 50,-- am Ende des Kalenderjahres eine absetzungsfähige Spendenquittung zusenden können.