

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

90482 Nürnberg

WUNSCHKIND e.V.
c/o Gaby Ziegler
Metzgeshauser Weg 20
42489 Wülfrath**Hotline 0180 / 500 21 66**
Fax 0180 / 500 21 66www.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 Vereinsbeitrag	<input type="radio"/> Einzelperson	€ 30,-- zzgl. € 10,-- einmalige Aufnahmegebühr
	<input type="radio"/> Paare	€ 45,-- zzgl. € 20,-- einmalige Aufnahmegebühr
	<input type="radio"/> Juristische Personen	€ 75,-- zzgl. € 30,-- einmalige Aufnahmegebühr

Abbuchung des VereinsbeitragesKontoinhaber _____
IBAN _____ BIC _____
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, IBAN DE47 6205 0000 0000 0636 90, BIC HEISDE66XXX überweisen. WUNSCHKIND e.V. ist wegen Förderung der öffentlichen Gesundheitspflege gemeinnützig und steuerbefreit (Bescheid vom 1.2.2017, StNr.: 139/5888/1510, Finanzamt Velbert). 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.