

# Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft bei KIWI e.V.



Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Freiwillige Angaben  
\_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Bitte schicken Sie die  
Beitrittserklärung an:

KIWI e.V. –  
Interessengemeinschaft zur  
Förderung der Kinder der  
Würzburger Intensivstation e.V.  
Universitäts-Kinderklinik  
D31, Kinderintensivstation  
Josef-Schneider Str. 2

97080 Würzburg

Oder per Fax:

**0931/201-27747**

## Bitte senden Sie mir Informationsmaterial

Ich möchte Mitglied werden       Ich möchte spenden

Ich möchte aktiv an der Vereinsarbeit teilnehmen durch:

Elternberatung in Bezug auf

Kinderbetreuung

nach Absprache

Zuhause

in der Elternwohnung

Andere Vereinsarbeiten

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung (ab 50,- €)

Den Jahresbeitrag (Kalenderjahr) von 12 €

zahle ich per Einzugsermächtigung

Geldinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Ort, Datum

Unterschrift

Sowohl Mitgliedschaft als auch Einzugsermächtigung kann ich jederzeit schriftlich zum Jahresende kündigen.

[www.kiwiev.de](http://www.kiwiev.de)