

An den Verein  
„Freunde und Förderer des  
Kinderkrankenhauses  
St. Marien in Landshut e.V.“  
Grillparzerstr. 9

84036 Landshut

## Ich möchte Mitglied im Verein „Freunde und Förderer des Kinderkrankenhauses St. Marien Landshut e.V. werden.

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

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

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

eMail (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Ich entrichte einen jährlichen Beitrag in Höhe von (mindestens EUR 30,00) EUR: .....

- Der Betrag kann von meinem Girokonto abgebucht werden:  
Weist mein Konto nicht die erforderliche Deckung auf, hat meine Bank keine Verpflichtung zu  
Einlösung.

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

- Ich überweise den Beitrag jeweils bis zum 30. Juni eines Jahres auf das Vereinskonto bei der

**Dresdner Bank Landshut, Konto-Nr.: 6 91 18 21 00, BLZ: 743 800 07**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift