

FRÜHerLEBEN e.V. Carl-Neuberg-Str. 1 | 30625 Hannover

FRÜHerLEBEN e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Klinik für Pädiatrische
Pneumologie, Allergologie
und Neonatologie

Ich beantrage/Wir beantragen die Aufnahme in
FRÜHerLEBEN – Förderverein für Frühgeborene Kinder Hannover e.V.

Pädiatisches Forschungs-
zentrum (I10)
Medizinische Hochschule
Hannover

Hiermit erkläre ich/erklären wir meinen/unseren Beitritt zum _____
Mit dem Mitgliedsbeitrag von 15€/Jahr bin ich/sind wir einverstanden.

Carl-Neuberg-Straße 1
30625 Hannover

Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Tel.: 0511 - 2107170
kontakt@früherleben.de
www.früherleben.de

Ort/Datum

Unterschrift

Der Antrag auf das SEPA-Lastschriftverfahren wird separat gestellt. Sofern dieser diesem Antrag nicht beiliegt erhalten Sie den Antrag separat in den folgenden Tagen mit den Vereinsunterlagen.

Der Verein ist gemeinnützig und Spenden sind steuerlich absetzbar.

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an nachfolgende Adresse:

FRÜHerLEBEN e.V.

Klinik für Pädiatrische Pneumologie, Allergologie und Neonatologie

Pädiatisches Forschungszentrum (I10)

Medizinische Hochschule Hannover

Carl-Neuberg-Straße 1

30625 Hannover

Vorstandsmitglieder:

1. Vorsitzender: Dr. Clemens Behrens
2. Vorsitzender: Dr. Andreas Hüttl
Schatzmeisterin: Tina Peuker

Vereins- und Spendenkonto:

FRÜHerLEBEN Förderverein f. Frühgeb. Kinder Hann. e.V.
IBAN DE78251900010696053700
BIC VOHADE2HXXX