

FRIEDA e.V. Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein zur Förderung der Belange Frühgeborener, chronisch kranker und behinderter Kinder FRIEDA E.V.

Den Jahres-Beitrag in Höhe von 30,00€ 50,00€ €
überweise ich auf das Vereinskonto.

Kontoinhaber: FRIEDA e.V. / Berliner Sparkasse IBAN DE92 1005 0000 0190 7101 95 BIC
BELADEBEXXX

Name, Vorname

Institution

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Datum

Unterschrift

FRIEDA e.V.

Verein zur Förderung der Belange Frühgeborener, chronisch kranker und behinderter Kinder
im Friedrichshain e. V.

c/o OÄ Frau Dr. von Au

Vivantes Klinikum im Friedrichshain SPZ

Landsberger Allee 49

10249 Berlin