

**Förderkreis
Kinder- und Jugendpsychiatrie
„Lahnhöhe“ e.V.**

Cappelerstr. 98

35039 Marburg

Ich _____

(Name, Vorname)

Wohnhaft in _____

(Straße, Hausnr. Postleitzahl, Ort)

Beruf _____ Telefon: _____

Möchte Mitglied im Förderkreis Lahnhöhe e.V., Marburg werden.

Ich verpflichte mich, einen Jahresbeitrag von _____ Euro auf das Konto Nr. 102 130 3204 bei der Sparkasse Marburg Biedenkopf (BLZ 533 500 00) für das Kalenderjahr im Voraus zu überweisen.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)