

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

35039 Marburg, Cappelstr. 98

Ich _____

(Name, Vorname)

wohnhaft in _____

(Straße, Hausnr., Postleitzahl, Ort)

Beruf: _____ Telefon: _____

möchte Mitglied im Förderkreis Lahnhöhe e.V. werden.

Ich verpflichte mich, einen Jahresbeitrag von _____ Euro auf
das Förderkreis – Konto bei der Sparkasse Marburg Biedenkopf

IBAN: DE09 5335 0000 1021 3032 04

BIC: HELADEF1MAR

für das Kalenderjahr im Voraus zu überweisen.

_____, den _____

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)