

e.V." zu werden. Die Satzung des Vereins erkenne ich mit allen Rechten und Pflichten durch meine Unterschrift an.

Name: .....  
Vorname: .....  
Straße: .....  
PLZ / Ort: .....  
Telefon: .....  
Fax: .....  
E-Mail: .....  
Unterschrift: .....

oder direkt per Fax an die:

**Frühgeborenen- und Kinderhilfe  
Mazedonien e.V.  
Spreiberg 13  
59759 Arnsberg**

Tel.: 0 29 32 - 5 31 19 oder 5 46 19

**Fax: 0 29 32 - 20 27 07**

### Beitrittserklärung

Der Betrag in Höhe von ..... Euro jährlich, mindestens 15 Euro jährlich, wird von mir durch Lastschriftauftrag einmal jährlich zum ..... eines Jahres entrichtet.

Alternativ kann auch auf das nachstehende Konto überwiesen werden:

**Volksbank Sauerland**  
(BLZ 466 600 22) Kto.-Nr. 107 067 600

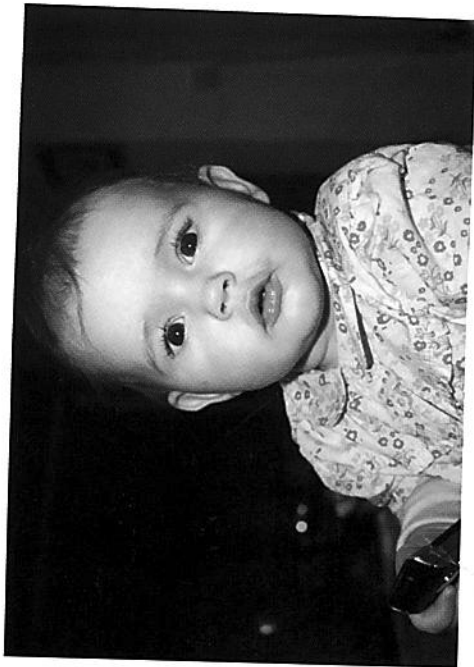
**Sparkasse Arnsberg-Sundern**

(BLZ 466 500 05) Kto.-Nr. 202 430 5

Verwendungszweck: **Mitgliedsbeitrag FKM**

In begründeten Fällen kann der Jahresbeitrag auf Antrag erlassen werden.

**Frühgeborenen- und Kinderhilfe  
Mazedonien e.V.**



**Die schönsten Augen  
sind die Sehenden.**

