

Förderverein Kleine Hände e.V.  
Hospitalstrasse 35  
66606 St.Wendel

## Beitrittserklärung

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

E-Mail-Adresse

Eintrittsdatum

**Den Jahresbeitrag ( mindestens 12 ,- € ) in Höhe von .....Euro  
überweise ich auf eines der nachstehenden Konten ,  
Kontoinhaber Förderverein Kleine Hände e.V. :**

Kreissparkasse St.Wendel: **IBAN:** DE90 5925 1020 0000 0487 28

**BIC:** SALADE51WND

Volksbank St.Wendel: **IBAN:** DE58 5929 1000 0000 3108 08

**BIC:** GENODE51WND

Ort...../Datum...../Unterschrift.....