

**Chancen Leben geben e.V.**  
Barbara Gelhausen (Vorstand)

Körnerstr. 25  
51643 Gummersbach

Ja, ich möchte helfen und mit \_\_\_\_\_ EUR jährlich Fördermitglied des Vereins Chancen Leben geben e.V. werden

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname/

Firmenname \_\_\_\_\_.

Adresse \_\_\_\_\_.

Telefon \_\_\_\_\_.

E-Mail \_\_\_\_\_.

IBAN \_\_\_\_\_.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 30,-- € pro Jahr und gilt als Spende. Ich stimme zu, dass der Beitrag von meinem Konto abgebucht wird.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift