



Minilöwen - Förderverein für Frühgeborene  
und kranke Neugeborene Leipzig e.V.  
Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin  
Liebigstr. 20a  
04103 Leipzig

Email: info@miniloewen.de

**Sie können uns unterstützen – Werden Sie Mitglied**  
**Jedes Mitglied stärkt unsere Initiative**

## **Mitgliedsantrag**

|               |  |
|---------------|--|
| Name, Vorname |  |
| Straße, Nr.   |  |
| PLZ/Ort       |  |
| Telefon-Nr.   |  |
| Email         |  |
| Geburtsdatum  |  |

**Ich erkläre meinen Beitritt zu den Minilöwen – Förderverein für Frühgeborene und kranke Neugeborene Leipzig e.V.**

Ich möchte als aktives Mitglied den Verein neben meinem Mitgliedsbeitrag auch ehrenamtlich bei bestimmten Anlässen unterstützen.

### **Jahresbeitrag**

Der Mindestbeitrag beträgt 15 EUR pro Jahr für Einzelpersonen, Ehepaare, Familien oder Lebenspartnerschaften.

Der über den Mindestbeitrag hinausgehende Betrag kann als Spende bescheinigt werden.

Ich bin einverstanden mit der Speicherung aller von mir zur Verfügung gestellten Daten in die EDV von Minilöwen – Förderverein für Frühgeborene und kranke Neugeborene Leipzig e.V. unter den Bestimmungen des Datenschutzes.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Kontoverbindung**

Kontoinhaber: Förderverein Minilöwen  
IBAN: DE72 8604 0000 0253 9336 00  
BIC: COBADEFFXXX

www.miniloewen.de  
info@miniloewen.de