

Geschäftsstelle: Volkhovener Weg 124, 50767 Köln  
z. Hd. Hermann Josef Schlupp

Email: [schatzmeister@brezelkinder.de](mailto:schatzmeister@brezelkinder.de) oder [info@brezelkinder.de](mailto:info@brezelkinder.de)

## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in den Verein Brezelkinder e.V.  
Der Jahresbeitrag beträgt 40,-€ (vierzig Euro).

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### ***Ermächtigung zum Einzug des Beitrages mittels Lastschrift***

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedbeitrages bei Fälligkeit einmal jährlich zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, bestehen seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtungen zur Einlösung.

Bank: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Konto Nr: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Präsident:**

Thomas Mähler  
Schöneseiffen 56  
53937 Schleiden  
Tel: 0171 815 0547  
[praesident@brezelkinder.de](mailto:praesident@brezelkinder.de)

**Vizepräsident:**

Frank Lütten  
Walnussweg 14  
51766 Engelskirchen  
Tel. 02263 - 969360  
[vizepraesident@brezelkinder.de](mailto:vizepraesident@brezelkinder.de)

**Schatzmeister:**

Hermann Josef Schlupp  
Volkhovener Weg 124  
50767 Köln  
Tel: 0221 - 7902653  
[schatzmeister@brezelkinder.de](mailto:schatzmeister@brezelkinder.de)

**Medizinische Beisitzer:**

Dr. Sarah Nolte  
Prof. Dr. med. Michael Weiß