

**Mammalade für Karla e.V.**  
Vorsitzende Helene Nestler  
Am Bogen 12  
85521 Ottobrunn  
Telefon 0163/478 01 88  
mail: helene.nestler@mammaladefuerkarla.de



## Beitrittserklärung

**JA, ich werde ab ..... Mitglied bei "Mammalade für Karla e.V."**

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

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

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

Mail \_\_\_\_\_

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Ich bin mit der Abbuchung des jährlichen Mitgliedsbeitrages von 15,00 € oder einem Betrag von € ..... einverstanden und erteile eine Einzugsermächtigung.

KontoinhaberIn \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_