

Zeigen Sie  
**Retterherz.**

**#gemeinsamlebenretten**





# Fördermitglied werden

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Fördermitglied  
zu dem Verein Region der Lebensretter e.V.

- Einzelmitgliedschaft (30 Euro im Jahr)
- Familienmitgliedschaft (50 Euro im Jahr)
- Firmen-/ Geschäftsmitgliedschaft  
200 Euro pro Jahr
- Firmen-/ Geschäftsmitgliedschaft  
\_\_\_\_\_ Euro pro Jahr

Einsenden an:

**Region der Lebensretter e.V.**  
**c/o St. Josefskrankenhaus**  
**Sautierstraße 1**  
**79104 Freiburg**



oder per E-Mail (Foto/Scan)

**info@regionderlebensretter.de**

---

Vor- und Nachname / Firma

---

Straße / Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

E-mail

---

Geburtsdatum

Bitte Rückseite beachten!

Ich/Wir möchte/n Förderer und Förderin/nen werden und den Verwaltungsaufwand gering halten, deshalb

ermächtige/n ich/wir  
**Region der Lebensretter e.V.**

ab sofort  ab \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

den Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro von meinem/  
unserem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Die Mandatsreferenz ist Ihre Mitgliedsnummer, die Ihnen mit der Mitgliedschaftserklärung mitgeteilt wird. Unsere Gläubiger-ID ist die DE92ZZZ00002038417. Sie können innerhalb von acht Wochen die Rückerstattung Ihrer Überweisung verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber/ in

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum



Region der  
**Lebensretter**



Danke.

Ich/wir überweise/n den Jahresbeitrag bis spätestens am 1. März des laufenden Jahres auf das Vereinskonto:

**Region der Lebensretter e.V.**

**Sparkasse Freiburg**

**IBAN: DE21680501010013736419**

**BIC: FRSPDE66XXX**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en