



KIDS' AND  
POORS' EYES  
INTERNATIONAL

---

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: .....

e-mail: .....

Mitgliedsnummer: .....  
(wird vom Verein vergeben)

den Beitritt zum Verein „Kids' and Poors' Eyes International e.V.“

- Jahresmindestbeitrag: 16,00 EUR
- Mein persönlicher Jahresbeitrag: .....

Um den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten, bin ich mit dem SEPA-Lastschriftverfahren einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

-----  
Kids' and Poors' Eyes International e.V.  
Am Bahnhof 7  
Raiffeisenbank eG  
56841 Traben-Trarbach  
Tel.: 0 65 41 / 8 19 00-0  
8600 00  
[www.kids-and-poors-eyes.de](http://www.kids-and-poors-eyes.de)

Vorstand:  
Dr. med. Andreas Künster (Vors.)  
  
Dr. med. Thomas Schwarz  
Kirsten Cramme-Künster  
  
Heike Seiberling, Hans-Peter Platten

Spendenkonto:  
Vereinigte Volksbank  
  
Bernkastel-Wittlich  
IBAN: DE42 5876 0954 0005  
  
BIC: GENODED1WTL