

Förderverein der Klinik und Poliklinik
für Psychiatrie, Psychotherapie und
Psychosomatik des Kindes- und Jugend-
alters der Universität Leipzig e.V.
Liebigstr. 20a
04103 Leipzig



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein der Klinik und Poliklinik für Psychiatrie,
Psychotherapie und Psychosomatik des Kindes- und Jugendalters.

Name:

Vorname:

Anschrift:

Beruf:

Geb.:

Telefon:

Email:

Der Vereinsbeitrag beträgt 25,00 € pro Jahr (juristische Personen auf Anfrage 80,00 € pro Jahr).

- Der Vereinsbeitrag kann auf das Konto des Vereins überwiesen

Kontoverbindung: Sparkasse Leipzig
IBAN: DE72 8605 5592 1090 1232 28
BIC: WELADE8LXXX

- per Lastschriftverfahren eingezogen werden, hierfür bitte das angefügte Formular
„Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats“ ausfüllen.

Der Verein ist wegen Förderung der Kunst und Kultur, der Bildung und Erziehung, der Jugend- und Altenhilfe, des öffentlichen
Gesundheitswesens sowie der Hilfe für Bedürftige nach § 5 Nr. 9 des Körperschaftssteuergesetzes von der Körperschaftsteuer
befreit. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig (s. § 10b Einkommenssteuergesetz).

Datum:

Unterschrift:

Förderverein der Kinder- und Jugendpsychiatrie der Universität Leipzig e.V.
Liebigstraße 20a, 04103 Leipzig
Tel. 0341-9724025, www.kjp-leipzig.de
Sparkasse Leipzig, IBAN: DE72 8605 5592 1090 1232 28