



c/o Klinikum Links der Weser  
Klinik für Kinder- und Jugendmedizin  
Senator-Weßling-Straße 1  
D- 28277 Bremen

[kontakt@kontinenzschulung.de](mailto:kontakt@kontinenzschulung.de)  
[www.kontinenzschulung.de](http://www.kontinenzschulung.de)

(Per Fax an 0421 – 879- 15 37)

### Antrag auf Fördermitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft für den Verein  
Konsensusgruppe Kontinenzschulung im Kindes- und Jugendalter (KgKS e.V.)

Jahresbeitrag mindestens 100€	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Titel	<input type="text"/>
Adresse privat (optional)	<input type="text"/>
Klinik/Institut/Abteilung	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
Meine Kontaktdaten dürfen auf einer Mitgliederliste im mitgliederöffentlichen Bereich der Webseite hinterlegt werden <b>ja</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/>	
Ich erkläre mich einverstanden, dass der Jahresbeitrag von <input type="text"/> Euro von der Konsensusgruppe KgKS eingezogen wird <b>ja</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Bankverbindung</b>	
Konto-Nr.	<input type="text"/>
BLZ	<input type="text"/>
Name der Bank	<input type="text"/>
<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>