



## ***Wir möchten Partner werden!***

Wir, \_\_\_\_\_

stellen uns an die Seite der IKG und werden Partner der Kieferorthopädie.

(Unternehmensname / -form / -anschrift)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wir werden IKG-Partner ab \_\_\_\_\_ (Monat / Jahr)

mit einem Förderbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_  
(Mindestbetrag 2.500 Euro).

Wir erhalten dafür die bereits genannten Vorteile. Darüber hinaus wird uns die IKG über den genannten Betrag eine Spendenquittung zukommen lassen.

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

\_\_\_\_\_  
rechtsverb. Unterschrift



**Initiative  
Kiefergesundheit e.V.**  
Ackerstraße 3  
10115 Berlin

**Initiative  
Kiefergesundheit e.V.  
KROCKY-Mobil**  
Weiße Gasse 6  
86150 Augsburg  
Telefon 0821 - 450 92 43  
Telefax 0821 - 450 92 44  
[www.ikg-online.de](http://www.ikg-online.de)  
[info@ikg-online.de](mailto:info@ikg-online.de)