

Mitglied werden!



Ja, ich möchte den Verein **Leben nach Krebs! e.V.** unterstützen!
Ich werde ordentliches Mitglied mit einem Jahresbeitrag von

- 24 EUR 12 EUR ermäßigt*
 12 EUR** 6 EUR ermäßigt**

* Ermäßigte Beitragsformen können gemäß der Beitragssatzung beantragt werden.
**Bei Beitritt in der zweiten Jahreshälfte, ist der Mitgliederbeitrag niedriger.

Selbsthilfe für junge
Krebsüberlebende

c/o Sabine Schreiber
Ystader Straße 17
10437 Berlin

info@leben-nach-krebs.de
www.leben-nach-krebs.de

Mitgliedsantrag

Vorname:*	Nachname:*
Straße:*	PLZ/Ort:*
Land:	Geburtsdatum:
Telefon:	Email:
Mobil:	

* Pflichtangaben

- Einzugsermächtigung per SEPA Lastschrift

Kontoinhaber:
Bank:
IBAN
BIC:

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass der Verein Leben nach Krebs! die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einzieht. Diese Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

- Zahlung per Überweisung
 Den Newsletter von Leben nach Krebs! e.V. möchte ich per Email erhalten.

Die Satzung und Beitragsordnung habe ich gelesen und erkenne sie an. Ich erlaube Leben nach Krebs! e.V. meine oben genannten Daten für Vereinszwecke zu speichern. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Leben nach Krebs! e.V.
Selbsthilfe für junge Krebsüberlebende
Sabine Schreiber, Vorsitzende
Claudia Mohr, Stellv. Vorsitzende

Spendenkonto: Postbank
IBAN DE12100100100858128102
BIC PBNKDEFF

Amtsgericht Charlottenburg VR 34065 B
Steuernummer 27/671/56818