

Antrag auf Mitgliedschaft

- Ja, ich möchte Mitglied werden**
im Verein zur Förderung der Senologie/Brustklinik e.V.

Vorname / Zuname:

Anschrift:

Telefon / Fax / e-Mail:

Datum / Unterschrift:

Den Jahresbeitrag

- Habe ich überwiesen Werde ich überweisen Habe ich begefügt
 Bitte ich bequem durch Bankeinzug (SEPA-Lastschriftmandat) vorzunehmen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein zur Förderung der Senologie/Brustklinik e.V. bis auf Widerruf, den jährlichen Mitglieds-Beitrag in Höhe von 60 Euro von meinem Konto im Lastschriftverfahren einzuziehen. Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC (Auslandsüberweisungen):

Name der Bank:

Datum/Unterschrift:

Per Brief, per Fax oder persönlich an die Geschäftsstelle:

Verein zur Förderung der Senologie/Brustklinik e.V.

Prinz-Georg-Str. 63 | 40479 Düsseldorf

Tel. 0211 9293935 | Fax 0211 9293937 | info@zebra-brustkrebs.de

Danke für Ihre Mitgliedschaft!

PS: Sie erhalten unaufgefordert eine Spendenbescheinigung, die Sie steuerlich geltend machen können.

