

Aufnahmeantrag

Freundeskreis der Leukämiehilfe e.V.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich beantrage die Aufnahme in den **Freundeskreis der Leukämiehilfe e. V.**
zum _____

Die Vereinssatzung erkenne ich an.

Gleichzeitig ermächtige ich den Verein, meinen Jahresmitgliedsbeitrag im Bankeinzugsverfahren
in Höhe von jährlich _____ Euro (mind. 10,- Euro) abzubuchen.

Konto- Nr. _____

Konto- Inh. _____

BLZ: _____

Bank: _____

Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Information

Die Mitgliedschaft basiert in erster Linie auf der finanziellen Unterstützung durch den Mitgliedsbeitrag.

Für Mitglieder, die sich darüber hinaus engagieren möchten, z.B. als Helfer bei Veranstaltungen oder mit Material- bzw. Kuchenspenden, sind wir sehr dankbar.

Bei Interesse sprechen Sie bitte ein Vorstandsmitglied an.

E- Mail: Leukaemihilfe1@aol.com