

Antrag auf Mitgliedschaft



Verein zur Förderung der
Senologie/Brustklinik e.V.

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

Name Vorname

Straße PLZ/Ort

Telefon Fax E-Mail

Datum Unterschrift

Den Jahresbeitrag von 60,- EURO (Spendenbescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt erhalten Sie unaufgefordert) **Deutsche Bank Düsseldorf • Konto 630 012 300 • BLZ 300 700 24**

habe ich überwiesen werde ich überweisen habe ich per Scheck beigefügt

bitte ich bequem und bargeldlos durch Bankeinzug vorzunehmen

Einzugsermächtigung ab

Monat Jahr

Geldinstitut Kontonummer Bankleitzahl

Kontoinhaber Datum Unterschrift

Bitte per Fax, Brief oder persönlich an die Geschäftsstelle:

Verein zur Förderung der Senologie/Brustklinik e.V. • Im Heidewinkel 6 • 40625 Düsseldorf
Telefon 0211-92 93 93 -5 • Telefax 0211-92 93 93 -7