

# Mitgliedsantrag



ZUSAMMEN GEGEN DEN KREBS e. V.

Johannisallee 32 a  
04103 Leipzig

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein

ZUSAMMEN GEGEN DEN KREBS e. V.

## Mitgliedsdaten:

Vorname: .....

Nachname/Firma: .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Wohnort: .....

Geburtsdatum: ...../...../.....

Telefon Festnetz: .....

Telefon mobil: .....

E-Mail: .....

## Jährlicher Beitrag:

Der Mitgliedsbeitrag von 50,00 EUR ist jedes Jahr zum 01.01. fällig.  
Er kann erhöht werden.

## Datenschutz:

Wir versichern Ihnen, dass Ihre Daten nicht an Dritte weitergegeben werden.

## Bankverbindung des Vereins ZUSAMMEN GEGEN DEN KREBS e. V.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut	Commerzbank Leipzig
Kontoinhaber	Zusammen gegen den Krebs e. V.
Verwendungszweck	Mitgliedsbeitrag
IBAN	DE51 8608 0000 0105 5550 00
BIC	DRESDEFF860

Ort, Datum ..... Unterschrift .....