

AUFNAHMEANTRAG

für die Mitgliedschaft im Bereich 1 (Privatpersonen)
der Deutsch-Persischen Krebsliga – German-Persian Cancer League- e.V.

Deutsch-Persische Krebsliga e.V. · 61169 Friedberg, Kaiserstr. 76

An die :

Deutsch-Persische Krebsliga
German-Persian Cancer League e.V.
Mitgliederverwaltung

TEL: +49 (0) 6031-1609393

FAX: +49 (0) 6031-1609394

Kaiserstr. 76
D-61169 Friedberg

NAME: _____ TITEL: _____

VORNAME: _____ GEBURTSDATUM: _____

TÄTIGKEIT: _____

STRASSE: _____ PLZ /ORT: _____ / _____

TEL: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft für den Bereich 1: - Privatpersonen - der Deutsch-Persischen Krebsliga – German-Persian Cancer League- e.V. und bitte um Aufnahme. Durch meine Aufnahme erkenne ich die Satzung an. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 60,00 € / Kalenderjahr.

Die Zahlung erfolgt im Einzugsverfahren oder per Überweisung. .

Sofern Sie **KEINE Einzugsermächtigung** wünschen, füllen Sie bitte das untere Feld **NICHT** aus.
(Datenschutz: Ihre Daten werden streng vertraulich und für Dritte unzugänglich behandelt.)

Datum: Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Deutsch-Persische Krebsliga German-Persian Cancer League e.V. den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag von meinem nachstehenden Konto bis auf Widerruf einzuziehen.

<u>Name der Bank:</u>	<u>Kto.-Nr.:</u>
-----------------------	------------------

<u>Bankleitzahl:</u>

Datum: Unterschrift: