

ANTRAG

Ich beantrage, im gemeinnützigen Verein zur Förderung krebskranker Kinder in Halle (Saale) e.V. Mitglied zu werden.

Datum:

Unterschrift:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Der Vorstand hat die Mitgliedschaft bestätigt am:

Unterschrift des Vorstandes:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein zur Förderung krebskranker Kinder Halle (Saale) e.V.

Ernst-Grube-Str. 31
06120 Halle

widerruflich, die jährlich von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitragszahlungen in Höhe von Euro (mindestens 60,00 Euro) zu Lasten meines/unseres nachstehend angegebenen Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers