



Antrag auf Mitgliedschaft

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

Datum: _____ Unterschrift: _____

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Der Vorstand hat die Mitgliedschaft bestätigt:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den **"Verein zur Förderung krebskranker Kinder Halle (Saale) e.V."**, Ernst-Grube-Str. 31 in 06120 Halle, widerruflich, die jährlich von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitragzahlungen in Höhe von (mindestens 60 Euro) zu Lasten meines/unseres nachstehen angegebenen Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____