



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 _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

