



c/o Brustzentrum „Augusta“ Bochum, Bergstr. 26, 44791 Bochum Telefon: 0234-517-2701, Telefax: 0234-517-2703, www.aktivgegenbrustkrebs.de

MITGLIED WERDEN

Antrag auf Mitgliedschaft

(bitte per Fax, Brief oder persönlich an das Büro)

- Ich möchte Mitglied im Verein „Aktiv gegen Brustkrebs e.V.“ – Verein zur Förderung des Brustzentrums „Augusta“ Bochum, werden

Name Vorname

Straße

PLZ Ort

Telefon

email

- Ich interessiere mich auch für die aktive Arbeit im Verein.

Über die Ziele dieses gemeinnützigen Vereins und die mir entstehende Pflicht zur Entrichtung des Mitgliedsbeitrages habe ich mich durch Kenntnisnahme der Satzung informiert und erkläre mich damit einverstanden.

Den Jahresbeitrag von 25 Euro/Jahr möchte ich wie folgt zahlen:

- bargeldlos durch Bankeinzug
 per Überweisung

Datum Unterschrift

Bankverbindung AktivGegenBrustkrebs

Sparkasse Bochum

IBAN: DE96430500010001539501

BIC: WELADED1BOC

Anmerkung: Bescheinigung zur Vorlage bei Ihrem Finanzamt erfolgt automatisch zu Beginn des Folgejahres.

Einzugsermächtigung:

Ab Jahr

Kontonummer

Bankleitzahl

Geldinstitut

Kontoinhaberin / Kontoinhaber

Datum, Unterschrift