



Beitrittserklärung

Mit der Unterschrift auf diesem Formular erklären Sie Ihren Beitritt zum Förderverein für Knochenmarktransplantation in Hamburg e.V.. Die Einzugsermächtigung hilft dem Verein, die Aufwendungen für die Verwaltung gering zu halten. Sie können die Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen. Die Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft sowie die Vereinssatzung senden wir Ihnen zu.

Sie können dieses Formular online ausfüllen und ausdrucken. Bitte vergessen Sie Ihre Unterschrift nicht. Schicken Sie diese Beitrittserklärung bitte per Post an die Adresse des Vereins oder senden Sie es per Fax.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein für Knochenmarktransplantation in Hamburg e.V.

Nachname Vorname

Straße Hausnr.

Plz Wohnort

Telefon E-Mail

Ort Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein für Knochenmarktransplantation in Hamburg e.V. meinen Mitgliedsbeitrag einmal pro Kalenderjahr jeweils im Oktober abzubuchen.

Mindestbeitrag € 30,- oder einen anderen Betrag €

IBAN BIC

Datum Unterschrift

Ist der Ermächtiger nicht Kontoinhaber, bitte hier den Kontoinhaber eintragen und unterschreiben lassen.

Nachname Vorname

Ort Datum Unterschrift