

Förderverein für



KNOCHENMARKTRANSPLANTATION

in Hamburg e.V.

Beitrittserklärung

Mit der Unterschrift auf diesem Formular erklären Sie Ihren Beitritt zum Förderverein für Knochenmarktransplantation in Hamburg e.V. und geben Ihr Einverständnis zur Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten. Das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) hilft dem Verein, die Aufwendungen für die Verwaltung gering zu halten. Wenn Sie es wünschen, können Sie uns auch durch einen freiwilligen höheren Jahresbeitrag zusätzlich unterstützen. Geben Sie in diesem Fall den höheren Betrag bitte im Formular an.

Die Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft senden wir Ihnen zu. Unsere aktuelle Satzung sowie Datenschutzrichtlinie finden Sie unter www.foerderverein-kmt.de.

Sie können dieses Formular online ausfüllen und ausdrucken. Bitte vergessen Sie Ihre Unterschrift nicht. Schicken Sie diese Beitrittserklärung inkl. SEPA-Lastschriftmandat bitte per Post an die Adresse des Vereins oder senden Sie es uns per E-Mail bzw. Fax zu.

Name	
Vorname	
Straße	
Hausnr.	
PLZ	Wohnort
E-Mail	
Tel.-Nr./Mobil	
Mein Jahresbeitrag (bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Mindestbeitrag 30 € oder <input type="checkbox"/> Freiwilliger höherer Jahresbeitrag: €	
Ort, Datum	Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein für Knochenmarktransplantation in Hamburg e. V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein für Knochenmarktransplantation in Hamburg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Kontoinhabers	
Kreditinstitut	
IBAN	
Ort, Datum	Unterschrift

Das SEPA-Lastschriftmandat wird automatisch ungültig, wenn ich meinen Austritt schriftlich erklärt habe bzw. wenn die Mitgliedschaft erlischt. Sie können das SEPA-Lastschriftmandat jederzeit widerrufen.