

Aufnahmeantrag

Freundeskreis der Leukämiehilfe e.V.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich beantrage die Aufnahme in den **Freundeskreis der Leukämiehilfe e. V.**
zum _____

Die Vereinssatzung erkenne ich an.

Gleichzeitig ermächtige ich den Verein, meinen Jahresmitgliedsbeitrag im Bankeinzugsverfahren
in Höhe von jährlich _____ Euro (mind. 10,- Euro) abzubuchen.

Konto- Inh. _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)