

GEMEINSAM
HOFFNUNG SCHENKEN
LEBEN RETTEN
INNOVATIVE PROJEKTE
MITBEWEGEN



**HILFE IM KAMPF
GEGEN KREBS e.V.**

JA, ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN!

Ich möchte aktiv werden, um krebserkrankten Menschen zu helfen.
Ich werde förderndes Mitglied bei Hilfe im Kampf gegen Krebs e.V.

☐ Ich zahle jährlich Euro 500,00 Firmen-Jahresbeitrag

☐ Ich zahle jährlich Euro 100,00 Jahresbeitrag

☐ Ich zahle jährlich Euro 60,00* Jahresbeitrag
*für Schüler, Studenten, Rentner und Erwerbslose

Einzugsermächtigung

Bitte buchen Sie den genannten Beitrag einmal jährlich von meinem Konto ab. Dafür erteile ich dem Verein Hilfe im Kampf gegen Krebs eine Einzugsermächtigung, die ich jederzeit widerrufen kann. Wenn mein Konto nicht ausreichend gedeckt ist, ist mein Geldinstitut nicht verpflichtet, den Betrag einzulösen.

Kontoinhaber / Name, Vorname

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Bank

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift

Wir sind wegen der Förderung für öffentliche Gesundheitspflege durch Bescheinigung des Finanzamtes Würzburg vom 10.10.2005 als gemeinnützig anerkannt. St.-Nr. 257/109/10 300

**Bitte faxen Sie uns Ihre Beitrittserklärung an die Fax-Nr. 0931 - 299 85 096 oder per Post an:
Hilfe im Kampf gegen Krebs e.V. • Zeller Straße 10 • 97082 Würzburg • Telefon 0931-299 85 095. Vielen Dank!**