

Beitrittserklärung

An die
Fördergemeinschaft
Kinderkrebs-Zentrum Hamburg e.V.
Wendenstr. 195



FÖRDERGEMEINSCHAFT
KINDERKREBS-ZENTRUM
HAMBURG E.V.

20537 Hamburg

Fax: 040 – 25 60 72

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

"Fördergemeinschaft Kinderkrebs-Zentrum Hamburg e. V."

Name, Vorname: _____

Geb.datum: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens **20 €** pro Kalenderjahr.

Ort, Datum

Unterschrift

Für Ihre Beiträge und Spenden erhalten Sie eine steuerwirksame Spendenbescheinigung. Die Satzung liegt in der Geschäftsstelle zur Einsicht vor.

Um den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten, erteilen Sie uns bitte eine jederzeit - ohne Angabe von Gründen - widerrufliche Einzugsermächtigung.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die "Fördergemeinschaft Kinderkrebs-Zentrum Hamburg e.V.", meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

€ _____ mindestens 20 € pro Einzug

monatlich ¼ jährlich ½ jährlich jährlich

zu Lasten des Kontos Nr.: _____ bei _____

Bankleitzahl: _____ einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Spendenkonto:

EDEKABANK AG, Hamburg
BLZ 200 907 00
Konto-Nr. 4567 897 001
HASPA
BLZ 200 505 50
Konto-Nr. 1241 13 33 11

Geschäftsstelle:

Wendenstr. 195
20537 Hamburg
Tel.: 040 / 25 60 70
Fax: 040 / 25 60 72
buero@kinderkrebs-hamburg.de
www.kinderkrebs-hamburg.de

Vorstand:

Dr. Holger Iversen, Vorsitzender
Maren Blohm
Elisabeth Schmucker
Bernd Jahnke, Schatzmeister
Stefanie Joebsch, Schriftführerin

Beirat:

Prof. Dr. Reinhard
Schneppenheim
Prof. Dr. Stefan Rutkowski