

**Antrag auf Beitritt in den „Förderverein für die Krebsberatung in Fulda“
der Krebsberatungsstelle der Hessischen Krebsgesellschaft, Fulda**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Krebsberatungsstelle Fulda

Name

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

E-Mail-Adresse (freiwillig)

Telefon-/Mobil-Nr. (freiwillig)

Den **Jahresbeitrag** in Höhe von **50,-- Euro** bitte ich von meinem Konto

IBAN _____

Bankinstitut _____

BIC _____

abzubuchen.

Ort, Datum

Unterschrift

Die persönlichen Daten der Mitglieder werden ausschließlich zum Zweck der Kommunikation zwischen Vorstand und den Mitgliedern benötigt.

Sie werden nicht an Dritte weiter gegeben.

Die Angabe der E-Mail-Adresse erleichtert die Information an die Mitglieder und ist kostengünstiger als der herkömmliche Postweg. Dies gilt in gleicher Weise für die Angabe der Telefon- und/oder Mobilnummern.

Diese Angaben sind freiwillig.

Bitte senden an:

Jakob Brähler (Schriftführer)

Peterstraße 12

36148 Kalbach

Tel.: 06655/3711