



Kontakt:
Hans Morhard
Untere Burgbergstraße 24
96215 Lichtenfels/ Ofr.

Telefax 09571 72873
Handy 0172 9788410
hans@morhard-lichtenfels.de

www.krebskrank-coburg.de

Mitglied - Beitrittsformular:

Werden Sie Mitglied in unserem Förderverein Krebskranker Patienten Coburg und Umgebung e.V. und unterstützen Sie unsere Arbeit über Ihre Mitgliedsbeiträge, Jahresbeiträge.

An den
Förderverein Krebskranker Patienten Coburg und Umgebung e.V.
Hans Morhard
Untere Burgbergstraße 24
96215 Lichtenfels
Mobil: 0172 9788410
Fax: 09571 72 873
Email: hans@morhard-lichtenfels.de

Mitgliedschaft:

Beitrittserklärung:

Bitte unterstützen Sie den Förderverein durch Ihre Mitgliedschaft oder durch Ihre Spende.

Ja, ich werde Mitglied im Förderverein Krebskranker Patienten Coburg und Umgebung e.V.

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein Krebskranker Patienten Coburg und Umgebung e.V.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein Krebskranker Patienten Coburg und Umgebung e.V. als:

..... **Ordentliches Mitglied**

..... **Förderndes Mitglied**

Ordentliches Mitglied kann jede Bürgerin und Bürger werden. Fördernde Mitglieder und Freunde können Personen, Vereinigungen von Personen, Institutionen und Gesellschaften und Unternehmen aus Industrie, Handel und Handwerk werden, die bereit sind, die Ziele des Vereins zu unterstützen.

Ich zahle 30,00 Euro Jahresbeitrag als Grundbeitrag jeweils zum Anfang des Kalenderjahres.

Wirkung ab dem

Bestimme selbst
die Beitragshöhe

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Straße, Hausnummer

Telefon Festnetz

Mobil

Fax

E-Mail Adresse

Konto Nummer

Bankleitzahl

Kontoführende Bank
Kreditinstitut

BIC

IBAN: DE

Kontoinhaber

Ort, Datum

Vollständige Unterschrift

Wir zählen auf Sie!

**Machen Sie Mitbürger und Mitbürgerinnen auf unsere Arbeit zu Gunsten
unseres Fördervereins aufmerksam und werben Sie für uns Mitglieder für einen
Jahresbeitrag von 30,00 Euro für eine, für Ihre gute Tat.**