

Aufnahmeantrag

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon Fax

E-Mail

Beruf

Krankenkasse

Hiermit möchte ich Mitglied des KREBSFORUMS STUTTGART e.V. werden. Ich ermächtige das KREBSFORUM STUTTGART e.V., den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von:

Euro 35.- (natürliche Personen)

Euro 70.- (juristische Personen)

Euro __.- (freiwillig höherer Betrag)

zum 15. des auf die Aufnahme folgenden Monats bzw. jeweils zum 15. Januar des laufenden Kalenderjahres von meinem Konto abzubuchen bei der:

Bank

Konto-Nr. BLZ

Datum Unterschrift