



## Aufnahmeantrag

Vorname und Name

Straße

PLZ/Wohnort

Telefon (optional)

E-Mail (optional)

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein 'mamma **CAMPY Brustkrebs-Selbsthilfegruppe Nümbrecht e.V.**' ab dem \_\_\_\_\_

Ich zahle den Jahresbeitrag von:      ♦ 12 € (Mindestbeitrag)  
oder      ♦ \_\_\_\_\_ €

Ort, Datum

Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Wenn Sie möchten, kann der Betrag auch gerne von Ihrem Konto eingezogen werden:

**SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen zum 1.10. des laufenden Jahres:**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Förderverein mC für Brustkrebshilfe e.V.**, Heckenrosenweg 2, 51588 Nümbrecht

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66 ZZZO 0002 1950 55

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Förderverein mC für Brustkrebshilfe e.V.**, widerruflich, Zahlungen von meinem/von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Förderverein mC für Brustkrebshilfe e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

**Förderverein mC für Brustkrebshilfe e.V.**

Heckenrosenweg 2, 51588 Nümbrecht

**1. Vorsitzende** Marianne Kretschmar

**Geschäftsführerin** Christiane Grantham

**Telefon** 0170 - 289 02 97

**E-Mail** mamma.campy@gmail.com

**Website** www.brustkrebs-selbsthilfe-mc.de

**Spendenkonto** DE09 3845 0000 0001 0232 66