



Leben mit Krebs
Hilfe für Betroffene im Rhein-Sieg-Kreis e.V.
Blücherstraße 23
53842 Troisdorf

Ja, ich möchte die Förderziele des Vereins „Leben mit Krebs“ unterstützen.

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich zur Abwicklung Ihrer Mitgliedschaft und geben die Daten nicht zu anderen Zwecken weiter. Sie haben u.a. das Recht, Auskünfte zu dieser Verarbeitung von uns zu verlangen oder sich bei Bedenken an eine Datenschutzbehörde zu wenden. Detaillierte Infos finden Sie unter www.lebenmitkreb-rsk.de/datenschutz.

Persönliche Angaben:

Name:

PLZ, Ort:

Vorname:

E-Mail:

Straße:

Telefon:

Geburtsdatum*:

* freiwillige Angabe

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mind. 40 € pro Jahr. Wegen der Gemeinnützigkeit kann der erklärte Mitgliedsbeitrag bzw. die Spende steuerlich geltend gemacht werden.

Erklärung:

Wir freuen uns sehr über Ihre Unterstützung durch eine Mitgliedschaft oder Spende!

Ich erkläre mich einverstanden mit der Abbuchung

☐ des Mitgliedsbeitrages (mindestens 40,00 €)*

in Höhe von:

☐ jährlich (im Voraus) €
(am 1.9.)

☐ halbjährlich (im Voraus) €
(1.3. und 1.9.)

☐ einer Spende* von €
(einmalig)

von meinem Konto:

Kontoinhaber

IBAN DE

BIC

Ich ermächtige den Verein Leben mit Krebs e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Leben mit Krebs e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kosten, die dem Verein durch Rückbuchungen entstehen, werden von mir erstattet.

Der Mitgliedsbeitrag wird gemäß § 7 Abs. 2 der Vereinssatzung in der jeweils gültigen Fassung erhoben.

Datum

Unterschrift

* Die Abbuchung des Betrages durch den Verein erkennen Sie unter der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000275499 und der Mandatsreferenz (Ihr Vor- und Zuname).