

Antrag auf Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein

BRCA-Netzwerk Hilfe bei familiärem Brust- und Eierstockkrebs e.V.

Name / Titel: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Die Vereinsmitgliedschaft ist kostenfrei.

Darüber hinaus sind Ihre Spenden, Fördergelder und/oder aktive Mitarbeit für die in der Satzung formulierten Vereinszwecke stets willkommen, um die Arbeit des BRCA-Netzwerkes zu unterstützen.

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch für ein Jahr, wenn sie nicht vor Ablauf des Jahres widerrufen wird.

Ich möchte das BRCA-Netzwerk zusätzlich unterstützen durch:

- eine einmalige Spende in Höhe von _____ Euro
- einen jährlichen Förderbeitrag von _____ Euro
- meine aktive Mitarbeit
- bitte übersenden Sie mir zum Jahresende eine Spendenbescheinigung.

_____, den _____

Ort Datum Unterschrift