



Weiterleben.e.V.
Psychosoziale Krebsberatungsstelle

Weiterleben e.V.
Psychosoziale Krebsberatungsstelle
Ingelheimer Straße 1
64295 Darmstadt

Name, Vorname:

Straße: PLZ Ort:

E-Mail: Telefon:

☐ Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **Weiterleben e. V.** und bin bereit,

☐ 36 € pro Jahr als ordentliches Mitglied

☐ 60 € pro Jahr als Fördermitglied zu zahlen.

☐ Hiermit ermächtige ich den Verein Weiterleben e. V. zum Einzug des Mitgliedsbeitrags von nachstehendem Konto:

Kontoinhaber: Bank:

IBAN: BIC:

☐ Ich unterstütze den Verein mit einer Spende von €, die ich auf das Konto des Vereins Weiterleben e. V.
bei der Sparkasse Darmstadt, IBAN: DE97 5085 0150 0000 7256 09 BIC: HELADEF1DAS
(Konto 72 56 09, BLZ 508 501 50) überweise. Spendenbescheinigungen werden ab 100 € ausgestellt

☐ Ich bitte um Zusendung der Vereinssatzung.

Ort, Datum: Unterschrift: