

An den  
**Verein Krebsnachsorge Braunschweig e.V.**  
Hagenmarkt 2  
38100 Braunschweig

Fax: 0531 / 12 47 85

## **Mitgliedschaft**

### Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein Krebsnachsorge Braunschweig e.V. und bin mit der Satzung des Vereins einverstanden.

Ich zahle 30,00€ Jahresbeitrag jeweils zum Anfang des Kalenderjahres. Für das laufende Jahr wird der Beitrag sofort entrichtet.

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

PLZ, Wohnort: .....

Straße, Hausnr.: .....

Telefonnr.: .....

Datum, Unterschrift: .....

### Bankverbindungen:

Postbank Hannover IBAN: DE05 2501 0030 0042 5703 00

Commerzbank Braunschweig IBAN: DE12 2704 0080 0553 7329 00

Braunschweigische Landessparkasse IBAN: DE87 2505 0000 0000 4160 16