

# Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied werden im Verein zur Förderung der Senologie/Brustklinik e.V.

## Den Jahresbeitrag von 60 €

werde ich überweisen Ab Monat ..... Jahr .....

bitte ich bequem durch Bankeinzug (SEPA-Lastschriftmandat) vorzunehmen

Ihr Jahresbeitrag und Ihre Spenden an unseren gemeinnützigen Verein  
sind steuerlich absetzbar.

Ihre Spendenbescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt erhalten Sie unaufgefordert.

Name ..... Vorname .....

Straße ..... PLZ/Ort .....

Telefon ..... Fax .....

E-Mail .....

Datum ..... Unterschrift .....

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein zur Förderung der Senologie/Brustklinik e.V. bis auf Widerruf,  
den jährlichen Mitglieds-Beitrag in Höhe von 60 Euro von meinem Konto im Lastschrift-  
verfahren einzuziehen.

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

Name der Bank: .....

Datum/Unterschrift: .....

## Bitte per Fax, Brief oder persönlich an die Geschäftsstelle:

Verein zur Förderung der  
Senologie/Brustklinik e.V.  
Prinz-Georg-Str. 63  
40479 Düsseldorf

Telefon 0211 9293935  
Telefax 0211 9293937  
E-Mail [info@zebra-brustkrebs.de](mailto:info@zebra-brustkrebs.de)  
Internet: <https://zebra-brustkrebs.de>

Bankverbindung  
Deutsche Bank  
KTO: 630 012 300 | BIC: DEUTDE33  
IBAN: DE56 3007 0024 0630 0123 00