

Mitgliedserklärung

**bitte bei Gerhard Berkmler oder Ralf Hess abgeben oder
per Post an Gerhard Berkmler, Steinbichl 22, 87616 Wald**

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein Mukoviszidose Wald e.V. Der Förderverein fördert den Mukoviszidose e.V. sowie andere Einrichtungen und Vereine, die die Krankheit Mukoviszidose unterstützen, ideell und finanziell. Der Verein verfolgt ausschließlich gemeinnützige Zwecke im Sinne des Abschnittes „Steuerbegünstigte Zwecke“ der Abgabeordnung. Die volle Satzung kann jederzeit beim Vorstand eingesehen werden.

Persönliche Angaben (bitte gut lesbar ausfüllen):

Vor- und Nachname:	Telefonnummer:
Straße:	E-Mail:
PLZ / Ort:	Geburtsdatum:

Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro (Mindestbeitrag 20 Euro).

Der Einzug des Jahresbeitrags erfolgt jährlich zum 31. Januar. Ich gestatte den Einzug per SEPA-Lastschriftverfahren von meinem Konto:

Kreditinstitut: _____ IBAN: _____ BIC: _____

Die Mitgliedschaft kann jährlich zum 15. Dezember schriftlich gekündigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift