



## Antrag auf Mitgliedschaft

- Ja, ich möchte „Das Lebenshaus e.V.“ (Amtsgericht Friedberg/Hessen – VR 1152) gern unterstützen und beantrage gemäß Satzung des gemeinnützigen Vereins (§3 Punkt 2) die Mitgliedschaft.

### Erkrankung:

- GIST  Nierenkrebs

### Mitgliedsbeitrag – zur Auswahl

- 30,- Euro Jahres-Mitgliedsbeitrag (Mitgliederbeschluss 24. Juni 2003)  
 50,- Euro Jahres-Mitgliedsbeitrag  
 \_\_\_\_\_ Euro freiwillig höherer Jahres-Mitgliedsbeitrag  
 Ich beantrage beim Vorstand die beitragslose Mitgliedschaft aus ganz besonderem Grund:  
\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Erkrankung bekannt seit: \_\_\_\_\_ Behandlung in : \_\_\_\_\_  
Ich bin:  Patient/in  Begleiter/in  Sonstige/r

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie (Das Lebenshaus e.V. sowie das vom Verein bevollmächtigte Kreditinstitut) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

### Förder-Mitgliedschaft im Verein „Das Lebenshaus e.V.“ in Höhe von

- 30 Euro in Worten – drei<sup>ß</sup>ig/00  
 50 Euro in Worten – fünf<sup>z</sup>ig/00  
 \_\_\_\_\_ Euro in Worten – \_\_\_\_\_/00

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. eintragen!)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos:

Inhaber: \_\_\_\_\_  
Kto-Nr.: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
bei Institut: \_\_\_\_\_

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Instituts)

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)