

Brandenburgische Krebsgesellschaft e.V.
Charlottenstraße 57
14467 Potsdam
Tel.: 0331 – 86 48 06

Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft

- Selbsthilfegruppen -

NAME DER SELBSTHILFEGRUPPE

.....

GRÜNDUNGSDATUM:

.....

ANZAHL DER MITGLIEDER

.....

ANSPRECHPARTNER

.....

ANSCHRIFT:

.....

.....

TELEFON/ FAX:

.....

E-MAIL:

.....

Ein Mitgliedsbeitrag wird nicht erhoben.

Mit der Unterzeichnung bin ich damit einverstanden, dass alle Daten unter Einhaltung des Datenschutzgesetzes ausschließlich im Sinne des Vereins elektronisch verarbeitet und gespeichert werden.

Ort, Datum.....Unterschrift.....