

Brandenburgische Krebsgesellschaft e.V.
Charlottenstraße 57
14467 Potsdam
Tel.: 0331 – 86 48 06
mail@krebsgesellschaft-brandenburg.de

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Ich stelle den Antrag auf die Fördermitgliedschaft bei der Brandenburgischen Krebsgesellschaft e.V. als:

- natürliche Person** (Privatperson)
 juristische Person (Unternehmen/Institution/Verein)

NAME, VORNAME:
(Ansprechpartner,
gesetzlicher Vertreter)

.....

GEBURTSDATUM:

.....

UNTERNEHMEN/
INSTITUTION/VEREIN:

.....

TÄTIGKEIT:

.....

ANSCHRIFT:

.....

.....

TELEFON/FAX:

.....

E-MAIL:

.....

Der Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt für natürliche Personen mindestens 25,00 Euro und für juristische Personen mindestens 50,00 Euro.

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