

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

Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft

- Selbsthilfegruppen -

NAME DER SELBSTHILFEGRUPPE

GRÜNDUNGSDATUM:

ANZAHL DER MITGLIEDER

ANSPRECHPARTNER/IN

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