

An den Vorstand des
Freundeskreis Brustgesundheits e.V.
z.H. Fr. Anne Kühn
- Schatzmeisterin -
Huntemannstr. 31
26131 Oldenburg

Datum: _____

F

FK-Mitgliedsnummer

Beitrittserklärung

FIRMA: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____ **Telefon:** _____

Website: *www.* _____

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im „*Freundeskreis Brustgesundheits e.V.*“.

Mit der Auflistung als Fördermitglied (mit LOGO, Link/Verlinkung, Beitrag) auf unserer Homepage:
<http://www.freundeskreis-brustgesundheits.de> bin ich einverstanden NICHT einverstanden!

Der Beitrag für juristische Personen beträgt lt. Beschluss der Mitgliederversammlung **mind. € 120/Jahr**

Ich bin/Wir sind bereit, einen Jahresbetrag von € _____ zu zahlen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Vorstand des „*Freundeskreis Brustgesundheits e.V.*“ mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 29 ZZZ 0000 1153553 und der Mandatsreferenz-Nr. (= FK-Mitgliedsnummer) widerruflich zu Lasten meines Kontos mit

IBAN: _____ BIC: _____

bei _____ (genaue Bezeichnung des Kreditinstituts)

den *jährlichen Beitrag* in Höhe von € _____ einzuziehen (bitte den Betrag wie oben einsetzen)

Außerdem leiste ich *zusätzlich* eine **einmalige** **laufende** **Spende** von _____ €
Auf Wunsch bitte entsprechendes ankreuzen – DANKE!

pro Jahr **pro Monat**

Datum: _____ Unterschrift: _____