

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte füllen Sie dieses Formular aus  
und schicken Sie es unterschrieben  
per Fax 089-9250-2713, per E-Mail an  
kathrin.schmid-bodynek@netzwerk-gegen-darmkrebs.de

oder per Post an:  
**Netzwerk gegen Darmkrebs e. V.**  
Frau Kathrin Schmid-Bodynek  
Arabellastrasse 27, 81925 München

**HIERMIT ERKLÄRE ICH MEINEN BEITRITT ZUM VEREIN  
NETZWERK GEGEN DARMKREBS E.V. ALS ORDENTLICHES MITGLIED**



---

Name Vorname Geburtsdatum

---

Firma/Verband/Verein

---

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

---

Telefon Telefax Email

Ich ermächtige den Verein, den jeweiligen Jahresbetrag im Lastschriftverfahren von dem Konto

---

Kontoinhaber Kontonummer

---

BLZ Kreditinstitut

---

IBAN BIC abzubuchen.

Ich wünsche eine Zuwendungsbestätigung über den Mitgliedsbeitrag.

**JAHRESBEITRAGSSÄTZE** (Mindestbeiträge)  
**Ordentliche Mitglieder mit Stimmrecht**  
(Natürliche Personen) **100,00 Euro**

Bei Interessen an einer korporativen Mitgliedschaft wenden Sie sich bitte an uns. Für Beiträge, die uns darüber hinaus zugewendet werden, sind wir sehr dankbar.

---

Datum

Unterschrift

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte füllen Sie dieses Formular aus  
und schicken Sie es unterschrieben  
per Fax 089-9250-2713, per E-Mail an  
kathrin.schmid-bodynek@netzwerk-gegen-darmkrebs.de

oder per Post an:  
**Netzwerk gegen Darmkrebs e. V.**  
Frau Kathrin Schmid-Bodynek  
Arabellastrasse 27, 81925 München

**HIERMIT ERKLÄRE ICH MEINEN BEITRITT ZUM VEREIN  
NETZWERK GEGEN DARMKREBS E.V. ALS FÖRDERNDES MITGLIED**



---

Name Vorname Geburtsdatum

---

Firma/Verband/Verein

---

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

---

Telefon Telefax Email

Ich ermächtige den Verein, den jeweiligen Jahresbetrag im Lastschriftverfahren von dem Konto

---

Kontoinhaber Kontonummer

---

BLZ Kreditinstitut

---

IBAN BIC abzubuchen.

Ich wünsche eine Zuwendungsbestätigung über den Mitgliedsbeitrag.

**JAHRESBEITRAGSSÄTZE** (Mindestbeiträge)  
Fördernde Mitglieder ohne Stimmrecht:  
Firmen, Organisationen, Institutionen  
**500,00 Euro**

Bei Interessen an einer korporativen Mitgliedschaft wenden Sie sich bitte an uns. Für Beiträge, die uns darüber hinaus zugewendet werden, sind wir sehr dankbar.

---

Datum

Unterschrift