

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kloster Paradiese Krebshilfe e.V.

Die Satzung erkenne ich an und stimme zu, den jährlichen Beitrag von **45,00 Euro** zu leisten. Die Mitgliedschaft besteht auf unbestimmte Zeit und ist bis zum 30. September zum Ende des Kalenderjahres kündbar.

Vor- und Nachname

Firma

Branche

Anschrift

E-Mail Adresse

Bankverbindung

IBAN

BIC

Einzugsermächtigung durch Lastschrift. Hiermit ermächtige ich den Kloster Paradiese Krebshilfe e.V. die zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

Mir ist bekannt, dass seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie Ihre Beitrittserklärung an:

Kloster Paradiese Krebshilfe e.V.
Im Stiftsfeld 1
59494 Soest-Paradiese

Oder geben Sie persönlich an der Rezeption der Schwerpunktpraxis auf dem Gelände des Klosters Paradiese ab.

Vielen Dank!