



MITGLIEDSANTRAG

Mitglied werden

Möchten Sie gerne im Verein mitarbeiten oder mithelfen, dann senden Sie uns bitte per Fax, per Post oder via E-Mail einen ausgefüllten Mitgliedsantrag zu.

Mitgliedsbeitrag

Einzelperson: 30 Euro pro Jahr, Familien: 50 Euro pro Jahr. Der Jahresbeitrag wird jährlich auf der Mitgliederversammlung festgelegt.

Für weitere Fragen rund um die Mitgliedschaft stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

- Ja, ich möchte Mitglied im „Verein zur Unterstützung krebskranker Kinder Greifswald e. V.“ werden.

Adresse

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße/Nr.		
PLZ/Ort		
Telefon	E-mail	
Ort, Datum	Unterschrift	