

Verein zur Förderung der
Stiftung CURA PLACIDA für
krebskranke Kinder e.V.



Possenhofener Str. 71 - 82319 Starnberg

Aufnahmeantrag / Spende

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email	

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein zur Förderung der Stiftung CURA PLACIDA für krebskranke Kinder e.V. im Rahmen einer **Fördermitgliedschaft** ab dem Zeitpunkt der Unterzeichnung dieses Aufnahmeantrages. Der **Jahresbeitrag beträgt € 200,00** und wird jährlich zum 31.03. fällig. *) Die Fördermitgliedschaft ist jährlich kündbar.

Ich möchte gerne mit einer einmaligen Geldspende helfen. Ich überweise einen Betrag
von € _____

auf das Konto des Fördervereins Cura Placida - IBAN DE04 7002 0270 0015 7863 34 bei
UniCredit HVB.

Ich bitte um Zusendung einer Spendenbescheinigung an meine o.g. Adresse.

Ort, Datum, Unterschrift

.....

Ich bin damit einverstanden, dass der Förderverein Cura Placida meine Personalien (z.B. Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und vergleichbare Daten) erhebt, speichert, nutzt und den Mitarbeitern zur Verfügung stellt. Die Daten werden ausschließlich benutzt in allen Angelegenheiten, die dem Vereinszweck dienen. Die Informationen zum Datenschutz auf der Webseite www.curaplacida.org habe ich zur Kenntnis genommen. Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen.

Ort, Datum, Unterschrift

.....

*) Die Zahlung der Beiträge kann durch SEPA-Lastschriftmandat erfolgen. Nach Zugang des Aufnahmeantrages erhalten Sie ein Formular zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates.

[Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich als Spende absetzbar. Für Ihre Beitragszahlungen können Spendenbescheinigungen ausgestellt werden.](#)

Bitte Rückgabe an unser Team oder Rücksendung an:

Verein zur Förderung der Stiftung CURA
PLACIDA für krebskranke Kinder e.V.
Possenhofener Str. 71

82319 Starnberg