

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.

(Die Bankverbindung ist in der beiliegenden Einladung abgedruckt)

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

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