

Steirische Kinderkrebshilfe



BEITRITTSERKLÄRUNG

zum Verein

Steirische Kinderkrebshilfe

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein "Steirische Kinderkrebshilfe".

Ich bin bereit einen Betrag in der Höhe von

€ 15,-- (oder mehr)

1 x jährlich als Mitglied zu entrichten, um die Arbeit des Vereines zu unterstützen.

Bitte zutreffendes ankreuzen

betroffene Eltern

unterstützendes (förderndes) Mitglied

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ/Ort:/.....

Telefon:

E – Mail:

Ort und Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung an das Büro der Steirischen Kinderkrebshilfe, Theodor Körnerstraße 39/1/4, 8010 Graz oder per E-Mail an: office@steirische-kinderkrebshilfe.at

Ihre Einzahlung können gerne Sie an das unten bezeichnete Bankinstitut vornehmen.
Bitte vermerken Sie am Einzahlschein unbedingt "Mitgliedsbeitrag" bzw. „Mitgliedsbeitrag + Spende“

Vielen Dank!

Theodor Körnerstr. 39/1/4, 8010 Graz
Tel.: 0316 / 30 21 42, Fax: 0316 / 30 46 07
E-Mail: office@steirische-kinderkrebshilfe.at
www.steirische-kinderkrebshilfe.at

Hilfe, die ankommt.
Raiffeisen-Landesbank Steiermark
IBAN: AT60 3800 0000 0449 9000
BIC: RZSTAT2G

