

Aufnahmeantrag

Fördermitglied - Juristische Person	
Institution	
Ansprechpartner	E-Mail
Straße	Fax
PLZ / Ort	
Internet	
Telefon	

Mit meiner / unserer Unterschrift erkenne/n ich / wir die Satzung der Deutschen Leukämie- & Lymphom-Hilfe (DLH e.V.) an.

.....
Ort, Datum und Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag für juristische Personen beträgt mindestens 250,00 € pro Jahr.

Der gewünschte Mitgliedsbeitrag beträgt _____ € pro Jahr.

Deutsche Leukämie- & Lymphom-Hilfe e.V., Thomas-Mann-Str. 40, 53111 Bonn
Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00000136675

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat:

Wir ermächtigen die Deutsche Leukämie- & Lymphom-Hilfe (DLH e.V.), Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Deutsche Leukämie- & Lymphom-Hilfe (DLH e.V.) auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name der Bank

IBAN

BIC SWIFT

.....
Ort, Datum und Unterschrift