

# Beitrittserklärung

## Verein für Darmkrebsinformation

---

### Ich trete dem Verein für Darmkrebsinformation als (Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Aktives Mitglied**

Ich leiste einen jährlichen Beitrag von € 25,- und möchte den Verein für Darmkrebsinformation auch durch aktive Mitarbeit unterstützen.

**Zahlendes Mitglied**

Ich leiste einen jährlichen Beitrag von € 25,-.

**Unterstützendes Mitglied**

Ich leiste eine freiwillige Spende in Höhe von € .....

### bei und akzeptiere die Vereinsrichtlinien.

Titel/Name:.....

Adresse:.....

.....

Tel.:.....Tel.mobil:.....

E-Mail:.....

Datum/Unterschrift:.....

Ich möchte laufend über die Aktivitäten des Vereins informiert werden.