

Antrag auf die Mitgliedschaft im Verband Der Opfer des Blutskandals e.V.

VOB e.V. | Wildhüterweg 7 | D 23568 Lübeck Tel.:
+49 (0)451/ 1213428 | Fax: +49 (0)3212/ 3725257
E-Mail: info@nochleben.de | www.nochleben.de



Wir sind als gemeinnützig anerkannt. Spendenbescheinigung stellen wir ab einer Zuwendungshöhe von 150 €/Jahr aus.

Eintrittsdatum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Str., Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Der Datenschutzerklärung stimme ich hiermit zu.

Änderung der Anschrift bitte per Post, Fax oder E-Mail der Mitglieder Verwaltung unter info@nochleben.de mitteilen. Dabei und bei Überweisung des Beitrags **bitte die Mitgliedsnummer angeben** die mit der Bestätigung der Mitgliedschaft durch den VOB gegeben wird.

Name: _____

Vorname: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN:

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die erste Zahlung wird fällig mit dem Beginn der Mitgliedschaft, danach jeweils im 1. Quartal eines Jahres. Die Jahresbeiträge werden von uns in der ersten Jahreshälfte eingezogen.
Überweisungen, bzw. Daueraufträge bitte ebenfalls im ersten Halbjahr tätigen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Dauerauftrag

Einzelüberweisung

(Bitte möglichst zu Beginn des Jahres))

Mindestbeitrag 25,- € /Jahr

Normalbeitrag 80,- € /Jahr

Wunschbeitrag _____ €

Konto des VOB e.V.: GLS Gemeinschaftsbank

IBAN: DE46 4306 0967 1049 6011 00 | BIC: GENODEM1GLS