

VOB e. V. • Neusig 10 • 91344 Waischenfeld

Verband der Opfer des Blutskandals e.V.

Neusig 10

91344 Waischenfeld

Datum

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

VOB e. V. • Neusig 10 • 91344 Waischenfeld • Tel.: +49 178 1023846 • Fax: +49 3212 3725257 • info@nochleben.de
 Wir sind als gemeinnützig anerkannt. Spendenbescheinigung stellen wir ab 150,- / Jahr aus.

Eintrittsdatum:

Name:

Strasse/Hausnummer:

Telefon:

Vorname:

PLZ / Ort:

eMail:

.....
 Ort / Datum

.....
 Unterschrift Antragsteller

Der **Datenschutzerklärung** stimme ich hiermit zu.

Änderung der Anschrift bitte per Post, Fax oder Mail bitte an die Geschäftsstelle melden

Sepa Einzugsermächtigung für die Mitgliedschaft

Name:

Kreditinstitut:

Telefon:

Vorname:

BIC:

IBAN:

.....
 Ort / Datum

.....
 Unterschrift

..... Mindestbeitrag 35,- € / Jahr
 Normalbeitrag 80,- € / Jahr
 Wunschbeitrag , - €

Konto des VOB e.V.: GLS Gemeinschaftsbank
 IBAN: DE46 4306 0967 1049 6011 00
 BIC: GENODEM1GLS