

# Beitrittserklärung



## **LebensWert e.V.**

Klinikum der Universität zu Köln  
Kerpener Str. 62

50937 Köln

# Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein LebensWert.



Damit wir auch in Zukunft den Verein, das Haus und unsere wichtige psychosoziale Arbeit für onkologische Patienten finanzieren können, sind wir auf Ihre Unterstützung angewiesen.

Der Mindestbeitrag für ordentliche Mitglieder beträgt 25,- Euro im Jahr – es darf auch gerne ein höherer Betrag sein. Eine aktuelle Satzung geht Ihnen mit der Bestätigung über Ihre Mitgliedschaft automatisch zu. Die Spenden sind steuerabzugsfähig, Sie erhalten ab einem Betrag in Höhe von 200,00 Euro automatisch eine Spendenbescheinigung. Die Beendigung der Mitgliedschaft bedarf der Schriftform zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten.

Haben Sie vielen herzlichen Dank!

.....  
Name (bitte in Druckschrift)

.....  
Vorname

.....  
Beruf

.....  
Geburtsdatum

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Wohnort

.....  
Telefon

Ich zahle einen Jahresbeitrag von Euro.....

.....  
Datum und Unterschrift

## Ermächtigung zum Beitragseinzug

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag jährlich zu Lasten meines unten genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

.....  
Kreditinstitut

.....  
Kontonummer

.....  
Bankleitzahl

Wenn das genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet.

Erstmaliger Einzug bitte ab dem .....

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Anschrift

.....  
Datum und Unterschrift