



Verein zur Förderung der
Stiftung CURA PLACIDA für krebskranke Kinder e.V.

POSSENHOFENER STR. 71 | D-82319 STARNBERG

AUFNAHMEANTRAG / SPENDE

NAME, VORNAME
GEBURTSDATUM
ADRESSE
PLZ / WOHNORT
TELEFON
E-MAIL

Hiermit beantrage ich die **Aufnahme in den Verein zur Förderung der Stiftung CURA PLACIDA für krebskranke Kinder e.V. im Rahmen einer Fördermitgliedschaft** ab dem Zeitpunkt der Unterzeichnung dieses Aufnahmeantrages. Der Jahresbeitrag beträgt € 200,00 und wird jährlich zum 31.03. fällig. Die Zahlung der Beiträge kann durch SEPA-Lastschriftmandat erfolgen. Die Fördermitgliedschaft ist jährlich kündbar.

Ich möchte gerne mit einer **einmaligen Geldspende** helfen:

BETRAG (IN EURO)

Diesen Betrag überweise ich auf das Konto des Vereins zur Förderung der Stiftung CURA PLACIDA für krebskranke Kinder e.V. : **IBAN DE04 7002 0270 0015 7863 34.**

Ich bitte um Zusendung einer **Spendenquittung** an die oben genannte Adresse.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein zur Förderung der Stiftung CURA PLACIDA für krebskranke Kinder e.V. meine Personalien (z.B. Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und vergleichbare Daten) erhebt, speichert, nutzt und den Mitarbeitern zur Verfügung stellt. Die Daten werden ausschließlich benutzt in allen Angelegenheiten, die dem Vereinszweck dienen. Die Informationen zum Datenschutz auf der Webseite www.curaplacida.org habe ich zur Kenntnis genommen. **Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig.** Ich kann sie jederzeit widerrufen

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

RÜCKANTWORT AN

foerderverein@curaplacida.de **oder**

Verein zur Förderung der Stiftung CURA PLACIDA für krebskranke Kinder e.V. | Possenhofener Str. 71 | D-82319 Starnberg