



Vereinigung Akustikus Neurinom e.V.

Vereinigung Akustikus Neurinom e.V.
Kassenwartin
Frau Hannelore Fichte
Freseniusstr. 56

D- 61389 Schmitten

Datum:

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Vereinigung Akustikus Neurinom e. V.
Die mit einem * versehenen Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden.

1. Persönliche Daten

Anrede
Titel
Vorname *
Nachname *
Strasse *
Hausnummer *
Postleitzahl *
Ort *
Land (falls nicht D)
Telefon
Fax
E-Mail
Geburtsdatum *
Tätigkeit

Kontoinhaber *
Konto-Nr. *
Bankleitzahl *
Kreditinstitut *
IBAN *
BIC *

Unterschrift *

3. Spendenbescheinigung

Ich bitte um eine Steuerabzugsbescheinigung für das Finanzamt. Bis 200€ genügt dem Finanzamt eine Kopie des Kontoauszuges. Bei höheren Spenden bitte Namen und Anschrift angeben.

4. Informationsmaterial

Ich bitte um die Zusendung der Broschüre „Das Akustikusneurinom“

5. Ich möchte anderen helfen ...

Und erkläre mich mit der Weitergabe meiner Adresse an ratsuchende VAN-Mitglieder einverstanden.

6. Anmerkungen

7. Unterschrift

Ort * **Datum ***

Unterschrift *

Vereinigung Akustikus Neurinom e.V. (VAN): Eingetragen am Amtsgericht Hannover unter Vereinsregister-Nr. 5557.
Bankverbindung: Deutsche Bank PGK, Filiale Hannover, Konto-Nr. 062314000, BLZ 25070024. IBAN DE29250700240062314000 BIC DEUTDEDBHAN
Vorstand: Rainer Löffler (Vorsitzender), Werner Schnack (Stellvertreter), Günther Neubauer (Schriftführer), Hannelore Fichte (Kassenwartin); Traudi Hörburger, Jürgen Kussatz, Fred Kannengießler, Herbert Atzkern, Ursula Wagner (alle Beisitzer) Prof. Dr. Erich Schulz-Du-Bois, Dieter Marten (Ehrenvorsitzende)