



## Antrag auf eine Fördermitgliedschaft im Verein

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Verein

„Myelom-heilen e.V.:

Name, Vorname\*: .....

Geburtsdatum\*: .....

Adresse\*: .....

Telefon: .....

E-Mail\*: .....

*(bitte in Druckschrift ausfüllen)*

Ich zahle gern einen Beitrag von 50 €, 75 €, 100 € pro Jahr.

Ich zahle gern einen Beitrag von ..... € pro Jahr.

Bitte wählen Sie einen Zahlungsweg:

Dauerauftrag                       Lastschriftverfahren

---

Ich bitte um Spendenquittung.

\* Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen.

Ich stimme zu, dass meine Angaben aus dem Formular erhoben und verarbeitet werden. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit per E-Mail an [info@myelom-heilen.de](mailto:info@myelom-heilen.de) jederzeit widerrufen. Detaillierte Informationen zum Umgang mit Nutzerdaten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung.

**Spendenkonto:**      Myelom-heilen e.V.  
                             Volksbank Kurpfalz  
                             IBAN DE16 6729 0100 0069 8351 04  
                             BIC GENODE61HD3  
**Stichwort**      Name/Fördermitglied

Datum, Ort, Unterschrift:

---

\*Pflichtfelder

Bitte senden an: Myelom-heilen e.V. | Postfach 110232 | 69071 Heidelberg