



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Vor- und Zuname: .....

Anschrift: ..... PLZ/Ort: .....

Tel. Nr.: ..... Beruf: .....

Email-Adresse: .....

Ich trete dem Verein OÖ. KINDER-KREBS-HILFE als förderndes Mitglied bei. Durch Überweisung des Mitgliedsbeitrages unterstütze ich die Vereinsarbeit der OÖ. Kinder-Krebs-Hilfe, habe jedoch in der Generalversammlung kein Stimmrecht.

Die Mitgliedschaft beginnt mit Eintrittsdatum, gilt für ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr. Ein Austritt ist jährlich mittels eingeschriebenen Briefes möglich.

**Mitgliedsbeitrag ..... € 18,00 jährlich**

Datum: ..... Unterschrift: .....

---

Nachstehendes bitte nur ausfüllen, wenn in Ihrer Familie ein Kind an Krebs erkrankt war/ist:

Vor- und Zuname des kranken Kindes: .....

Mein Verwandtschaftsverhältnis zum kranken Kind: .....

(Mutter, Vater, Oma, Opa, Tante, Onkel, usw.)

**OÖ. Kinder-Krebs-Hilfe, 4020 Linz, Kinderspitalstr. 1/13. Tel. 0732 / 60 00 99, Fax 0732 / 60 00 69**

E-Mail: [ooe.kinder-krebs-hilfe@aon.at](mailto:ooe.kinder-krebs-hilfe@aon.at), Website: [www.kinderkrebshilfe.or.at](http://www.kinderkrebshilfe.or.at), DVR 0768472

VKB Bank

Kto.Nr. 10 400 000 (BLZ 18 600)^

Raiffeisen Landesbank

Kto.Nr. 1 094 069 (BLZ 34 000)

