

# Krebsberatung Berlin-Brandenburg e.V.

Bitte per Post zurücksenden an:

Krebsberatung Berlin-Brandenburg e.V.  
Am Güterbahnhof 8  
  
16348 Wandlitz

## Fördermitgliedschaft bei der Krebsberatung Berlin-Brandenburg e.V.

---

### Personalien

Herr  Frau  Firma

Firma .....

Name ..... Vorname .....

Straße ..... PLZ, Ort .....

Telefon ..... E-Mail .....

---

### Fördermitgliedschaftserklärung

Hiermit trete ich ab sofort/ab dem ..... dem Verein Krebsberatung Berlin-Brandenburg e.V. als Fördermitglied bei. Ich fördere den Verein mit einem Jahresbeitrag in Höhe von ..... €.

---

### Zahlungsweise

Den Beitrag überweise ich

monatlich in Raten von ..... €

jährlich in einem Betrag auf das Konto: Krebsberatung Brandenburg e.V.

Sparkasse Barnim

IBAN: DE08 1705 2000 3000 0442 55

SWIFT-BIC: WELADED1GZE

Ich wünsche die Abbuchung von meinem Konto:

Kontoinhaber ..... Bank .....

IBAN ..... BIC .....

oder

Kontonummer ..... BLZ .....

*Mitgliedschaftsdauer und Kündigung*

Die Mitgliedschaft gilt für ein Jahr und kann jederzeit für das Folgejahr gekündigt werden. Sie verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn der Jahresbeitrag überwiesen ist.

---

*Steuerliche Absetzbarkeit*

Mir ist bekannt, dass der Fördermitgliedsbeitrag steuerlich geltend gemacht werden kann und ich zu Beginn des Folgejahres eine Zuwendungsbestätigung über meinen geleisteten Förderbeitrag erhalten werde.

---

*Veröffentlichung der Fördermitgliedschaft*

Der Veröffentlichung meiner Fördermitgliedschaft mit namentlicher Nennung (z.B. auf der Homepage des Vereins, in einem Flyer oder im Jahresbericht)

- stimme ich zu.
  - widerspreche ich.
- 

Ort, Datum .....Unterschrift.....