

Verein zur Förderung des Tumorzentrums der Universität
Erlangen-Nürnberg e.V.



Aufnahmeantrag als Mitglied

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Gewünscht wird der Beitritt

als natürliche Person

als juristische Person

Vertretene Gesellschaft / Geschäftssitz

Hiermit ermachtige ich den Verein zur Förderung des
Tumorzentrums der Universität Erlangen-Nürnberg e.V. den
Jahresbeitrag von meinem Konto bis auf Widerruf

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift