

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Hiermit stelle ich den Antrag auf eine **Fördermitgliedschaft** in der Sachsen-Anhaltischen Krebsgesellschaft e. V. (SAKG) als:

Mindestbeitrag laut Satzung/Beitragsordnung der SAKG (Stand 2013):

- | | | | |
|--|---------------|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> natürliche Person (Privatperson) | 60,00 €/Jahr | <input type="checkbox"/> bis zu 50 Mitarbeiter | 540,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> juristische Person (Unternehmen/Institution/Verein) | | <input type="checkbox"/> bis zu 100 Mitarbeiter | 900,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> bis zu 5 Mitarbeiter | 120,00 €/Jahr | <input type="checkbox"/> bis zu 500 Mitarbeiter | 1.620,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> bis zu 10 Mitarbeiter | 180,00 €/Jahr | <input type="checkbox"/> über 500 Mitarbeiter | 2.400,00 €/Jahr |

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines Beitrages in Höhe von _____ €/Jahr (Hier dürfen Sie Ihren Beitrag selbst festlegen.)

Name, Vorname (Gesetzlicher Vertreter*)

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Tätigkeit

Ansprechpartner*

Unternehmen/Institution/Verein*

Telefon

Fax

Straße/PF

E-Mail

Der Einzug der Mitgliedsbeiträge erfolgt ausschließlich per SEPA-Lastschriftverfahren. In den nächsten Tagen erhalten Sie Post mit der Vereinssatzung, der Beitragsordnung, den Unterlagen zum SEPA-Lastschriftverfahren und anderes. Mit der Unterzeichnung bin ich damit einverstanden, dass alle Daten unter Einhaltung des Datenschutzgesetzes ausschließlich im Sinne des Vereins mittels EDV verarbeitet und gespeichert werden.

* Angaben für Unternehmen, Institutionen und Vereine

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift