



Verein für Krebskranke an der Med. Univ. Klinik Graz

Ich erkläre mich bereit, den Verein für Krebskranke an der Med. Univ. Klinik Graz als *Förderndes Mitglied* zu unterstützen.

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: € 25,-

Name: _____

Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Telefon-Nummer: _____

e-Mail: _____

Datum

Unterschrift

Verein für Krebskranke an der Med. Univ. Klinik Graz

Anschrift: Auenbruggerplatz 15, A-8036 Graz, Tel. 0316-385-13900, Fax 0316-385-14167,

www.verein-fuer-krebskranke.at, e-mail:johannes.forisch@klinikum-graz.at,

Kontoverbindungen: Raiffeisenlandesbank BLZ 38.000 Kto.Nr. 4.470.001, Landes-Hypothekenbank BLZ 56.000,

Kto. Nr. 20141207980, Steiermärkische Bank und Sparkassen AG BLZ 20.815, Kto. Nr. 00000-110122

Rechtstext

- Der Verein für Krebskranke an der Med. Univ. Klinik Graz verpflichtet sich Daten der Fördermitglieder nicht an Dritte weiter zu reichen.
- Fördermitglieder haben das Recht, innerhalb von 14 Tagen (Datum des Poststempels), schriftlich von der Mitgliedschaft zurückzutreten. Etwaig bereits geleistete Beiträge werden, an ein im Rücktrittsschreiben angegebenes Konto, rückerstattet.
- Die Fördermitgliedschaft ist nach 12 Monaten, nach Abschluss der Mitgliedschaft jederzeit und mit sofortiger Wirkung schriftlich kündbar.
- Bei Fördermitgliedsbeiträgen, die über ein Jahr hinaus im Voraus bezahlt wurden, besteht Anspruch auf Rückerstattung, des zur Zeitpunkt der Kündigung vorausbezahlten Anteils, auf ein vom Mitglied schriftlich bekanntgegebenes Konto.