



Antrag auf Mitgliedschaft im Verein zur Förderung der Lymphoedemtherapie e.V.

(Die Kurzform des Vereinsnamens ist **Lymphverein.**)

Die Mitglieder des Lymphvereins erhalten die Zeitschrift LYMPHE & Gesundheit kostenlos.

Name, Vorname(n).....

Anschrift.....

**Ich möchte Mitglied des Vereins zur Förderung der Lymphoedemtherapie e.V. werden.
Als Form der Mitgliedschaft wähle ich:**

- Einfaches Mitglied mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von 20 Euro
- Fördermitglied mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von.....(mindestens 50 Euro)
- Firmenmitglied mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von.....(mindestens 200 Euro)
- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag auf das unten angegebene Vereinskonto.
- Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abgebucht wird:

IBAN DE.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

- Ich möchte einmalig einen Betrag in Höhe von..... Euro spenden.
- Ich wünsche eine **Spendenquittung**. (Nur für Spenden über **200 Euro**, denn bis zu diesem Betrag erkennt das Finanzamt den Überweisungsbeleg als Spendenquittung an.)

Ich bin telefonisch / per E-Mail erreichbar unter.....

Verein zur Förderung der Lymphoedemtherapie e.V.

Sitz des Vereins ist Roth (Mittelfranken)
Register-Nr. 3741, Vereinsregister, AG Nürnberg
Steuernummer: 111 / 41297

1. Vorsitzender: Rainer H. Kraus, Roth
2. Vorsitzende: Pia Jäger, Nürnberg
Schriftführerin: Ilona-Maria Kühn, Heroldsberg
Schatzmeister: Stefan Lenko, Höttingen

Postanschrift:

Marie-Curie-Straße 2 - 91154 Roth

www.lymphverein.de - kraus@lymphverein.de
Tel. 09171 / 890 82 88 - Fax 09171 / 890 82 89

Bankverbindung:

Sparkasse Nürnberg BIC: SSKNDE77XXX
IBAN: DE09 7605 0101 0578 2780 79

**Alle Ihre Angaben unterliegen dem Datenschutz
und werden nicht an Dritte weitergegeben.**