



SÄCHSISCHE  
KREBSGESELLSCHAFT E.V.

Sächsische Krebsgesellschaft e.V.  
Haus der Vereine  
Schlobigplatz 23  
08056 Zwickau

Fax: 0375 - 28 14 04  
E-Mail: info@skg-ev.de

## Aufnahmeantrag für juristische Mitglieder

Hiermit erklären wir unseren Beitritt zur Sächsischen Krebsgesellschaft e.V.

Name der Institution: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Postanschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Wir verpflichten uns zur regelmäßigen Zahlung des Beitrages laut den Festlegungen der Mitgliederversammlung auf das Konto der Sächsischen Krebsgesellschaft e.V.

**IBAN DE87 8704 0000 0255 0671 01**  
**BIC COBADEFFXXX**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Datenschutzhinweis

Mit dem Beitritt zur Sächsischen Krebsgesellschaft e.V. erheben, verarbeiten und speichern wir Ihre persönlichen Daten (Name, Kontaktdaten, Geburtsdatum, Beruf, Bankverbindung). Die Sächsische Krebsgesellschaft verarbeitet die personenbezogenen Daten nur für die Erfüllung der Vereinszwecke und gibt sie ohne Ihre Einwilligung nicht an Dritte weiter. Bei Beendigung der Mitgliedschaft löschen wir Ihre Daten umgehend, sobald sie nicht mehr erforderlich sind bzw. die gesetzliche Aufbewahrungsfrist erfüllt wurde. Unsere ausführliche Datenschutzerklärung erhalten Sie mit der Beitrittsbestätigung der Sächsischen Krebsgesellschaft. **Wir bitten Sie, uns Adressänderungen stets anzuzeigen. Die aktuelle Satzung finden Sie unter [www.skg-ev.de](http://www.skg-ev.de)**



Sächsische Krebsgesellschaft e.V.  
Haus der Vereine  
Schlobigplatz 23  
08056 Zwickau

Fax: 0375 - 28 14 04  
E-Mail: info@skg-ev.de

**Jahresbeitragssätze der Sächsischen Krebsgesellschaft e.V. laut Beschluss der Jahreshauptversammlung vom 09.11.2002:**

Selbsthilfegruppen ..... 15,00 Euro  
andere Institutionen nach eigenem Ermessen, mindestens jedoch..... 50,00 Euro

## SEPA-Lastschriftmandat

Wir ermächtigen Sie, den Jahresbeitrag von

15,00 Euro       \_\_\_\_\_ Euro

von unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID (des Zahlungsempfängers): DE21ZZZ00000905959  
Mandatsreferenz: entspricht unserer Lastschrift-Zuordnungsnummer

Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers (Kreditinstitut): \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN (International Bank Account Number): \_\_\_\_\_

BIC (Bank Identifier Code): \_\_\_\_\_

Den Mitgliedsbeitrag ziehen wir per SEPA-Lastschrift frühestens 2 Wochen nach schriftlicher Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft und anschließend jährlich zum gleichen Termin wie die Erstabbuchung von Ihrem Konto ein.

*Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.*

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_