

# WEG DER HOFFNUNG e.V. UMUT YOLU DERNEĞİ

Selbsthilfeverein für krebserkrankte Kinder und Familienangehörige  
Kanserli Çocuklar ve Aileleri Yararına Dayanışma Derneği



## Fördermitgliedschaft / Üyelik Formu

Name / Soyadı		Vorname / İsim	
Geburtsdatum / Doğum Tarihi		Geburtsort / Doğum Yeri	
Straße-Nr. / Sokak- No.			
PLZ / Postakodu		Ort/Şehir	
Telefon / Telefon		Beruf / Meslek	

Ich erkläre mich bereit, das Projekt, den Aufbau und Betrieb der e.V. für krebserkrankte Kinder und deren Familie bis auf Widerruf mit EUR \_\_\_\_\_,- monatlich zu fördern.  
(Kündigungsfrist der Mitgliedschaft und der Beiträge 3 Monate.)

Kanserli çocuklara ve ailelerine yardım amacıyla adı geçen derneği kurulmasında ve işletilmesinde aksini bildirilene kadar aylık EUR \_\_\_\_\_,- ile destekde bulunmak istiyorum.  
(Üyelikten çıkmak için 3 ay önceden bildirilmelidir.)

Ich bin ab \_\_\_\_\_ 20\_\_ damit einverstanden, dass monatlich EUR \_\_\_\_\_,-  
im Lastschriftverfahren von meinem Konto eingezogen wird.

Banka hesabımdan \_\_\_\_\_ 20\_\_ tarihinden itibaren ayda EUR \_\_\_\_\_,-  
çekilmesini kabul ediyorum.

Bank / Banka	Geschäftsstelle / Şube
BLZ	Kto. -Nr. / Hesap-No.
Datum / Tarih	Unterschrift / İmza

Aynur Çelikdöven  
Michelstr. 21  
46119 Oberhausen

Telefon und Fax  
Tel: 0208/69841163  
Fax: 0208/69848064

Spendenkonto  
Stadsparkasse Oberhausen  
IBAN: DE34 3650 0000 0001 450 45