

**Pinke Zitronen e. V.  
Selbsthilfe für junge Brustkrebs-  
patientinnen in Hannover und  
der Region Hannover**



## Aufnahmeantrag

zum \_\_\_\_\_

- als ordentliches Mitglied       als förderndes Mitglied

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

E-Mail

---

Telefon

---

Geburtstag

Die Satzung des Selbsthilfvereins Pinke Zitronen e. V. erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

- Zur Überweisung meines Jahresbeitrags in Höhe von 20 EURO werde ich einen Dauerauftrag bei meinem Kreditinstitut einrichten.
- Ich unterstütze die Pinken Zitronen e. V. mit einem Jahresbetrag von \_\_\_\_\_ Euro und werde dafür einen Dauerauftrag bei meinem Kreditinstitut einrichten.

---

Ort, Datum und Unterschrift