

ANTRAG ZUR AUFNAHME ALS VEREINSMITGLIED

Verein für Knochenmark- und Stammzellspenden e. V. | Fetscherstraße 72 | 01307 Dresden
Tel: +49 351 56 37 76 80 | Fax: +49 351 6 377 76 829 | E-Mail: info@vks-sachsen.de



**Verein für Knochenmark-
und Stammzellspenden e. V.**
Fetscherstraße 72
01307 Dresden

Mitgliedsnummer: _____
(wird vom VKS ausgefüllt)

Allgemeine Informationen

Der Verein für Knochenmark- und Stammzellspenden e. V. (VKS) wurde 1997 gegründet und klärt rund um die Themen Blutkrebs und Stammzellspende auf. Der Verein führt bundesweite Typisierungsaktionen zur Gewinnung neuer, potenzieller Stammzellspenderinnen und -spender durch, um die Überlebenschancen für Leukämiepatienten weltweit zu erhöhen. Darüber hinaus koordiniert der VKS gemeinsam mit dem Zentralen Knochenmarkspender-Register Deutschland (ZKRD) den gesamten Spendeablauf und betreut die Spenderinnen und Spender während dieser Zeit individuell.

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte dem Verein für Knochenmark- und Stammzellspenden e. V. beitreten.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den VKS, den Jahresbeitrag in Höhe von _____ € (Privatpersonen mindestens 20,- €, juristische Personen mind. 260,- €) von meinem Konto bis auf Widerruf abzubuchen. Sollte das Konto bei Abbuchung nicht gedeckt sein, besteht von Seiten des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

IBAN: _____

BIC: _____

Bankinstitut: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____