

**mamazone e.V.**  
 Postfach 31 02 20  
 86063 Augsburg

### Beitrittserklärung

Ja, ich will Mitglied im Verein mamazone e.V. – Frauen und Forschung gegen Brustkrebs - werden.

- Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag derzeit € 40,-)  
 Fördermitgliedschaft (Jahresbeitrag derzeit € 80,-)

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße			
PLZ	Wohnort		
Telefon / Fax (privat / geschäftlich?)		e-mail	
Beruf			
Wie sind Sie auf mamazone aufmerksam geworden?			
Ort, Datum / Unterschrift			

### Einzugsermächtigung (wäre hilfreich)

Hiermit erteile ich bis auf Widerruf die Ermächtigung, den Mitgliedsbeitrag vom untenstehenden Konto abzubuchen.

- € 40,- pro Jahr für die Einzelmitgliedschaft  
 € 80,- pro Jahr für die Fördermitgliedschaft

Kontoinhaber/in	
Kontonummer	
Bankleitzahl	Geldinstitut
Ort, Datum / Unterschrift	