

## Antrag auf Fördermitgliedschaft

Hiermit stelle ich den Antrag auf eine Fördermitgliedschaft bei **ElleHELP** - Verein für gynäkologische Krebsarten.

Als Fördermitglied und erhalte News per E-Mail oder Post und werde an die Mitgliederversammlung eingeladen, erhalte aber keine Stimmberechtigung.

Name / Vorname: .....

Strasse / Nr.: .....

Postleitzahl / Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

E-Mail-Adresse: .....

### Folgendes trifft auf mich zu:

- ich bin direkt betroffen. Ich möchte nicht an Vereinsaktivitäten teilnehmen, aber den Verein finanziell unterstützen.
- ich bin Partner / Familienangehörige/r einer Direktbetroffenen
- ich bin am Thema "Gynäkologische Krebsarten" generell und persönlich interessiert
- ich bin Arzt / Ärztin / medizinische Fachperson
- als Institution / Spender/in. Ich möchte den Verein finanziell unterstützen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Jahres-Mitgliederbeitrag für Fördermitglieder mindestens CHF 80.00 beträgt. Diesen Beitrag bezahle ich nach Eingang der Rechnung innert 30 Tagen auf das Vereinskonto ein:

**ElleHELP** - Verein für gynäkologische Krebsarten  
PostFinance, 3030 Bern  
Konto: 61-618710-9  
IBAN: CH22 0900 0000 6161 8710 9

Meine Angaben werden vertraulich behandelt. Ich habe die Ausführungen zum Thema Datenschutz gelesen (siehe "unter Mitglied werden") und bin damit einverstanden.

Ort / Datum / Unterschrift .....

### Antrag bitte einsenden an:

**ElleHELP** - Verein für gynäkologische Krebsarten  
Bachstrasse 3  
CH – 6362 Stansstad

oder per E-Mail an:  
info@ellehelp.ch