



# Beitrittserklärung

Ich beantrage meine Aufnahme zu cf-austria

- als ordentliches Mitglied  
Mitgliedsbeitrag € 10/Jahr (Einzelperson) bzw. € 35/Jahr (Familien)
- als unterstützendes Mitglied  
Mitgliedsbeitrag € 52/Jahr
- als Abonnent  
€ 15 für 3 Ausgaben „Leben mit CF“

Titel, Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (bei Patienten): \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich bin  Patient  Angehöriger  Interessierte/r  Behandler

Wir bitten um Zahlung des Beitrages auf unser Konto bei der Sparkasse Baden, IBAN: AT69 2020 5000 0005 8495, BIC:SPBDAT21XXX; Selbstverständlich können Sie den jährlichen Mitgliedsbeitrag auch mittels Einzugsermächtigung von Ihrem Konto abbuchen lassen.  
Beendigung der Mitgliedschaft/des Abos durch schriftliche Kündigung an cf-austria bis spätestens 30. 11. des laufenden Jahres.  
**Mitglieder erhalten die Vereinszeitung "Leben mit Cystischer Fibrose" unentgeltlich.**