



Beitrittserklärung

Ich beantrage meine Aufnahme zu cf-austria

- als ordentliches Mitglied
Mitgliedsbeitrag € 20/Jahr (Einzelperson) bzw. € 45/Jahr (Familien)
- als unterstützendes Mitglied
Mitgliedsbeitrag € 55/Jahr
- als Abonnent
€ 15 für 2 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.