

# Selbsthilfe Lotus-Care eV

( Selbsthilfegruppe für hämatologisch und onkologisch Erkrankte und deren Angehöriger )



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich bis zu meinem schriftlichen Widerruf/Austritt die Mitgliedschaft im

### Selbsthilfe Lotus-Care eV

---

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	
------	---------	--------------	------------	--

---

Straße/Hausnummer	Postleitzahl	Ort	Telefon	Fax
-------------------	--------------	-----	---------	-----

---

e-mail

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten in einer Liste an alle Mitglieder weitergegeben werden. ja / nein

Ich werde den Mitgliedsbeitrag von 18,00 € jährlich innerhalb von 6 Wochen nach Aufnahme auf das mir mitgeteilte Konto überweisen. ja / nein

Ich zahle keinen Beitrag, da bereits ein anderes Haushaltsmitglied zahlungspflichtig ist. ja / nein

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den o.g. Verein und erkenne die Satzung als bindend an.

---

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------

Lotus-Care eV  
Gerhard Albers  
Th.-W.-Adorno-Weg 3  
45699 Herten

02366/503610 Tel  
02366/503626 Fax  
[lotus-care@gmx.de](mailto:lotus-care@gmx.de)

Vereinsregister  
AG Recklinghausen  
VR 2532

Sparkasse Vest  
BLZ 42650150  
Kto 58009150

Volksbank Ruhr Mitte  
BLZ 42260001  
Kto 5101806701

Vorstand: Gerhard Albers, Detlev Lischewski, Astrid Heim