

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular per Fax, Post oder als Farbscan per Email an uns zurück. **Die Kontaktdaten finden Sie in der Fußzeile dieses Formulars.**

MITGLIEDER – BESTELLFORMULAR

für die
Brustkrebs Deutschland e.V.

PINK CHARITY NIGHT 2018

am 05. Juli 2018 im München Marriott Hotel

Name	
Anschrift	
Telefon für Rückfragen	
Mitglied bitte ankreuzen	<input type="radio"/> Brustkrebs Deutschland <input type="radio"/> brustkrebs-muenchen
Mitglieder je € 75.- Mit einer Begleitperson	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2

Enthalten sind: Eintritt m. Platzreservierung, Apero & „Flying-Vorspeise“, sowie 3-gängiges Menü, Getränke und Showprogramm

Lastschrifteneinzug:

Hiermit stimme ich dem Lastschriftenverfahren für den einmaligen Gebrauch

Bitte entsprechend ankreuzen und ggf. ausfüllen:

zu

- **Gläubiger-Identifikationsnummer**
DE80ZZZ00000288462
- **Mandatsreferenz PCN**
- **Einzugsdatum am 1.05.2018**
(alternativ der 1.06.2018)

nicht zu, ich werde den vollen Betrag selbstständig innerhalb von 10 Tagen an unten stehende Kontoverbindung überweisen

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Eigenhändige Unterschrift

Datum

Brustkrebs Deutschland e.V.

Lise-Meitner-Str. 7
D-85662 Hohenbrunn
(Landkreis München)
Fax: +49 89 41619801
online@brustkrebsdeutschland.de

Stadtsparkasse München
IBAN: DE61 7015 0000 1001 1958 23
BIC: SSKMDEMMXXX

Vorstand:

Renate Haidinger;
Dr. med. Ingo Bauerfeind;
Rechtsanwältin & Dipl. Finw. (FH) unter der Nr. VR 17457
Petra Haidinger

Eingetragen am
Registeramt München

Kostenloses Brustkrebstelefon: 0800 0 117 112