



# KREBS 21

ONKOLOGIE DES 21. JAHRHUNDERTS

Postfach 12 05 • 71386 • Kernen Tel: 07151 - 910217 • Fax: 07151 - 910218  
info@krebs21.de • www.krebs21.de  
Bankverbindung: Kerner Volksbank ☉ Kontonummer: 413 550 08 ☉ BLZ: 602 626 93

- Passive Mitgliedschaft:** **€ 60,- / Jahr**  
Die Mitgliedschaft beinhaltet 3-4 x jährlich die kostenfreie Zusendung des Magazins *Krebs als Chance*, Infos über neue Krebstherapien, Vorträge, Bücher, Seminare, vergünstigte Preise bei Vorträgen und Seminaren usw. Sie erhalten von uns zusätzlich eine Hotline-Telefonnummer und eine E-Mail Adresse für medizinische Fragen.
- Passive Förder-Mitgliedschaft:** **€ 250,- / Jahr**  
(Beinhaltet natürlich alle oben genannten Punkte)
- Einmalige Spende:** **€ \_\_\_\_\_**  
Bitte buchen Sie folgenden Betrag einmalig von meinem Konto ab (wie unten stehend).
- Bitte senden Sie mir folgende Bücher bzw. DVDs**  
(Bitte Titel angeben. Zzgl. Porto und Verpackung)

---

---

**Bitte unbedingt ausfüllen UND unterschreiben:**

Vorname/Name \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Telefon / Fax \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam? Magazin (Name?), Empfehlung, Buch (Titel?), TV ...

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, zu wissen, dass *Krebs 21 e.V.* keine Behandlungen durchführt oder Empfehlungen für irgendeine Art von Behandlung gibt, sondern ausschließlich Informationen über verschiedene Therapieangebote an seine Mitglieder veröffentlicht. Jede weitere Intervention bespreche ich mit meinem behandelnden Therapeuten. Sollte ich nicht 2 Monate vor Ablauf der Jahresfrist kündigen, verlängert sich meine Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Jahr.

## **Einzugsermächtigung**

Um die Arbeit des Vereins nicht mit weiteren Verwaltungsarbeiten zu belasten, soll mein Jahresbeitrag in Höhe von **€ \_\_\_\_\_** von meinem Konto abgebucht werden. (Sie können das Lastschrift-Einzugsverfahren natürlich jederzeit kündigen.)

Konto-Inhaber \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie mir noch \_\_\_\_\_ Exemplar(e) dieses Prospektes