

# Verein Selbsthilfegruppe Prostatakrebs Köln-Süd

## > Beitrittserklärung

Formular bitte ausfüllen, unterschreiben und absenden

**An**  
**Verein Selbsthilfegruppe Prostatakrebs Köln-Süd**  
**z.H.Wolfgang Rohde**  
**Eintrachtstr. 110**  
**50668 Köln**

Hierdurch erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Selbsthilfegruppe Prostatakrebs

Köln-Süd e.V.

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>
Geb.-Jahr	<input type="text"/> (nur das Jahr eintragen!)
Tel./Fax / E-Mail:	<input type="text"/>

- Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten durch den Verein ausschließlich zu Verwaltungszwecken per PC verarbeitet werden (z.B. Rundschreiben, Einladungen).

**Die Vereinssatzung (Fassung 01.01.15) wurde mir / wird mir bei meinem Besuch in der SHG ausgehändigt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift