

Bitte die **BEITRITTSERKLÄRUNG** und
das **SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**
senden an Fax-Nr.: +49 (0)89-89 32 66 255
oder an folgende Adresse:

Aktion Knochenmarkspende Bayern e. V.
Robert-Koch-Allee 23
82131 Gauting

LANGFRISTIG HELFEN IM FÖRDERVEREIN



Benita wurde im Alter von 9 Monaten durch die Stammzellen eines AKB-Spenders geheilt und ist heute ein gesundes, fröhliches Mädchen. Unter den weltweit 42 Millionen registrierten Stammzellspendern ist aber für viele Patienten noch immer nicht der Passende dabei. Als Mitglied im Förderverein der Stiftung AKB helfen Sie unmittelbar allen Patienten, die von einer stetig wachsenden Datei mit potenziellen Lebensrettern profitieren.



Benita hat ihren passenden Spender gefunden und wurde geheilt. Helfen Sie mit, dieses Glück vielen anderen Patienten zuteil werden zu lassen. Werden Sie Mitglied im Förderverein.

WERDEN SIE MITGLIED IM FÖRDERVEREIN, DAMIT WIR LEBEN RETTEN KÖNNEN!

Für die Erstregistrierung und die Typisierung eines Spenders muss die Stiftung AKB 35 Euro bezahlen. Der Staat und die Gesundheitskassen tragen nur einen geringen Anteil dieser Kosten.

Wir sind auf Ihre Geldspende angewiesen!

Werden Sie Mitglied im Förderverein!

Unterstützen Sie die Stiftung AKB regelmäßig als Fördermitglied.

- Privatpersonen ab 40 Euro pro Jahr
- Firmen ab 150 Euro pro Jahr.

Jetzt Mitglied werden: Einfach das umseitige Formular ausfüllen und absenden oder unter:

www.akb.de/foerderverein-akb-e-v

Regelmäßig spenden für die Stiftung AKB:

Auch ohne Beitritt zum Förderverein können Sie die Stiftung AKB regelmäßig unterstützen. Weiterführende Informationen finden Sie unter: www.akb.de/spenden



Es gibt immer einen passenden Anlass, etwas Gutes zu tun, z. B. bei Ihrer nächsten Privat- oder Firmenfeier! Haben Sie weitere Ideen, wie Sie den Kampf gegen Leukämie finanziell unterstützen könnten?

Kontaktieren Sie:

Dr. Cornelia Kellermann unter

☎ 089 89 32 66 123 oder

@ ckellermann@akb.de



Aktion Knochenmarkspende Bayern e. V.

Robert-Koch-Allee 23 • 82131 Gauting

Tel. 089 / 89 32 66 28

helfen@akb.de

www.akb.de

Das wertvollste Geschenk der Welt:
Stammzellen spenden® 



**GEMEINSAM
GEGEN LEUKÄMIE!
MITGLIED WERDEN IM
FÖRDERVEREIN AKB E.V.**

www.akb.de



 **AKB**
STIFTUNG AKTION KNOCHENMARKSPENDE BAYERN

LANGFRISTIG HELFEN IM FÖRDERVEREIN

Im Förderverein Aktion Knochenmarkspende Bayern e.V. helfen engagierte Menschen beim Aufbau der weltweit vernetzten Stammzellspenderdatei der Stiftung AKB. Mit einem **Jahresbeitrag** von mindestens **40 Euro pro Privatperson** und mindestens **150 Euro bei Firmen** tragen sie dazu bei, dass der immense finanzielle Aufwand für die Aufnahme neuer Stammzellspender in die Datei gestemmt werden kann.

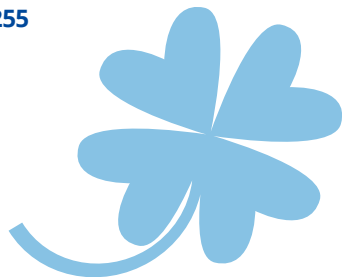
Warum auch Sie Mitglied werden sollten:

- Helfen Sie beim weiteren Ausbau der größten Stammzellspenderdatei in Bayern
- Geben Sie Leukämiepatienten die Chance auf ein neues, gesundes Leben – weltweit!
- Bleiben Sie informiert: Mitglieder erhalten auf Wunsch das jährlich erscheinende Magazin AKB Aktuell
- Mitglieder des Fördervereins werden zur jährlichen Mitgliederversammlung eingeladen.

Für die Zahlung des Jahresbeitrags genügt als Bescheinigung für die Steuererklärung eine Kopie des entsprechenden Kontoauszuges.

Nehmen Sie gerne Kontakt zu uns auf oder senden Sie den ausgefüllten und unterzeichneten Mitgliedsantrag inkl. SEPA-Formular an:

Aktion Knochenmarkspende Bayern e. V.
Robert-Koch-Allee 23
82131 Gauting
Tel.: +49-89-89 32 66 - 28
Fax: +49-89-89 32 66 - 255
info@akb.de



BEITRITTSERKLÄRUNG

**Ich trete dem
Aktion Knochenmarkspende Bayern e.V. bei:**



Name, Vorname

Geburtsdatum Mitgliedsnummer (wird von der AKB vergeben)

Straße, Hausnummer, Adresszusatz

PLZ, Ort

E-Mail

Mobiltelefon

Telefon Privat

Ort / Datum

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Aktion Knochenmarkspende Bayern e. V. den Jahresbeitrag in Höhe von:

_____ €

(min. 40 Euro bei Privatpersonen, mindestens 150 Euro bei juristischen Personen) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Aktion Knochenmarkspende Bayern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer, Adresszusatz

PLZ, Ort

IBAN

Name des Kreditinstituts BIC

Ort / Datum

Unterschrift