

# Indmeldelsesblanket

**Ønsker at være: (sæt X)**

**Forældremedlem**

(kontingent kr. 250,- for 2010)

**CanTeen-medlem, ca. 14-20 år**

Født        /        19\_\_

(kontingent kr. 250,- for 2010)

**Ungdomsmedlem, "Senvirkninger"**

(kontingent kr. 250,- for 2010)

**Privat støttemedlem/gavemedlem**

(gavebeløb kr. 250,- for 2010)

**Virksomhedsmedlem/gavemedlem**

(gavebeløb kr. 2.500,- for 2010)

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr./By: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Sendes til:**

**Familier med kræftramte børn  
Århusvej 51, Postboks 30, 8643 Ans By**