

Antrag auf Mitgliedschaft in der

PHOSPHATDIABETES

Selbsthilfe e.V.

Jahresbeitrag ordentliche Mitglieder

- Familien 50,-- Euro
- Einzelpersonen 25,-- Euro
- Einzelpersonen
in Ausbildung oder ohne eigenes Einkommen 12,-- Euro

Ich beantrage die

ordentliche Mitgliedschaft

Jahresbeitrag _____ Euro

Fördermitgliedschaft

Jahresbetrag _____ Euro (mind. 10 Euro)

Antragsteller

Name und Anschrift

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Telefon privat _____ Fax privat _____

eMail _____

Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse nach Rücksprache an andere ratsuchende Familien weitergegeben wird

ja nein

Ich bin auf die Selbsthilfegruppe aufmerksam geworden durch

Internet behandelnden Arzt andere Betroffene Medien Sonstige



Bitte **alle Familienmitglieder** angeben

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Phosphatdiabetes	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ich ermächtige hiermit die PHOSPHATDIABETES Selbsthilfe e.V. den fälligen Mitgliedsbeitrag im 1. Quartal des Jahres von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

_____	_____
Name des Kontoinhabers	Geldinstitut
_____	_____
Konto Nr.	BLZ
_____	_____
Datum	Unterschrift

Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass meine privaten Daten nur zur Bearbeitung vereinsinterner Abläufe gespeichert werden und nicht an Dritte weitergegeben werden.

Unterschrift

Bitte den ausgefüllten Antrag an die unten stehende Adresse senden und den anteiligen Betrag für die Quartale des restlichen Jahres auf das angegebene Konto überweisen.

Vielen Dank

(Die Kündigung der Mitgliedschaft kann formlos zum Ende des Kalenderjahres ohne Fristsetzung erfolgen.)

Phosphatdiabetes Selbsthilfe e.V.

1. Vorsitzender

eingetragen beim Amtsgericht Ulm

Bankverbindung : Sparkasse Ulm
BLZ 630 500 00 Konto 10 10 12 14 11

Überweisung aus dem Ausland :
BIC : solades1ulm IBAN : DE91630500001010121411

Christian Lemmingson

Am Kaltbach 7
88471 Laupheim
Tel 07392 / 16792
Fax 07392 / 93188

Homepage : www.phosphatdiabetes.de

eMail : info@phosphatdiabetes.de