

## Aufnahmeantrag in den Landesverband GBS CIDP Selbsthilfe NRW e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel. : \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die GBS CIDP Selbsthilfe NRW e.V. ab: \_\_\_\_\_

- als ordentliches Mitglied, bzw. Familienmitgliedschaft, Jahresbeitrag € 28,-  
oder mehr als den regulären Jahresbeitrag € \_\_\_\_\_

Bei einer Familienmitgliedschaft können bis zu 2 zusätzliche Familienmitglieder oder Vertraute an der Mitgliedschaft ohne Mehrkosten beteiligt werden. Die Familienmitgliedschaft hat ein volles Stimmrecht.

Name, Vorname, Geburtsdatum

1. weiteres Familienmitglied: \_\_\_\_\_

2. weiteres Familienmitglied: \_\_\_\_\_

- ich beantrage Beitragsbefreiung: Begründung: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine postalischen Daten und Telefonnummer für die Möglichkeit einer Kontaktaufnahme zwischen Mitgliedern des GBS CIDP Selbsthilfe NRW e.V. an diese weitergegeben werden können

Ja  Nein

Freiwillige Angabe: Ich habe / hatte  GBS  CIDP  sonstige Variante: \_\_\_\_\_

Mit der Aufnahme in den Verein erwerben Sie gleichzeitig die Mitgliedschaft im Bundesverband. Ich habe die Vereinssatzung zur Kenntnis genommen und akzeptiere die Datenschutzrichtlinien.

Der Beitrag wird im Lastschriftverfahren von meinem Konto durch den Verein abgebucht.

Gläubiger-Identifikationsnummer der GBS CIDP Selbsthilfe NRW e.V. ist DE39 ZZZO 0001 8143 31

Ich ermächtige den GBS CIDP Selbsthilfe NRW e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise mein Geldinstitut bei Nachfrage an, diese Lastschriften einzulösen und verpflichte mich, für die Beitragsdeckung einzustehen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Datum der Belastung die Erstattung des belasteten Betrages zurückfordern. Es gelten dabei die Bedingungen meines Geldinstituts.

Bank / Sparkasse: \_\_\_\_\_

Konto Nummer: \_\_\_\_\_ BLZ oder IBAN \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

Mitgliedsnummer:  
*Wird vom Verein eingetragen*