

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

Die Selbsthilfe ist in regionale Landesverbände organisiert. Sie werden Mitglied in dem zuständigen Landesverband Ihres Wohnsitzes und gleichzeitig Mitglied des Bundesverbandes.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel. : _____

Email: _____

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

Als ordentliches Mitglied beträgt der Jahresbeitrag 36,00 €

Ab Juli des Eintrittsjahres beträgt der Beitrag des Jahres anteilig pro Monat 3,00 €

Freiwillig entrichte ich einen höheren Jahresbeitrag in Höhe von € _____

Ich möchte das Vereins - Journal digital auf meiner oben angegeben Email-Adresse erhalten.

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: _____

Auf Wunsch können sie einem anderen Landesverband angehören.

Ich möchte Mitglied in dem Landesverband _____ werden.

Ich habe die Vereinssatzung zur Kenntnis genommen und akzeptiere die Datenschutzrichtlinien.

Der Mitglieds-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

Bei Mitgliedschaft in einem anderen Landesverband erfolgte der Einzug durch den Bundesverband.

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:

Mit bestätigter Aufnahme durch den Verein werden Sie ordentliche Mitglied.

Mitgliedsnummer und Mandatsreferenz für die Lastschrift:
Wird vom Verein eingetragen