

Beitrittserklärung
zur Mitgliedschaft im Deutschen Diabetiker Bund, Landesverband Sachsen-Anhalt e.V.

Titel / Vorname / Name / Firma

Anschrift: _____
Straße _____ PLZ _____ Ort _____
Telefon: _____ Fax: _____
E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich/wir die Mitgliedschaft im Deutschen Diabetiker Bund-Landesverband Sachsen-Anhalt e.V. zum (Datum) _____ als
(zutreffendes bitte ankreuzen)

- ordentliches Mitglied**
 förderndes Mitglied

Zusätzliche Angaben bei persönlicher Mitgliedschaft (ordentliches Mitglied)

Gesetzl. Vertreter (bei Minderjährigen): _____

Geburtsdatum: _____ Diabetiker seit: _____ Typ 1 Typ 2 Pumpe
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich für

- | | |
|---|---------|
| - Arbeitnehmer und Selbstständige | 38,00 € |
| - für Rentner, Arbeitslose, Studenten, Kinder und Jugendliche | 20,00 € |

Tätigkeit: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- angestellt/ selbstständig
 Rentner/ arbeitssuchend / Student / Kind / Jugendlicher

Zusätzliche Angabe bei Fördermitgliedschaft:

Ansprechpartner/in: _____

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich/wir Kenntnis und erkenne/n ausdrücklich

- die Satzung des Vereins,
- die jeweils gültigen Beitragssätze an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass der Verband meine/unsere Daten für interne Verbandszwecke speichern kann. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Deutscher Diabetiker Bund
Landesverband S-A e.V.
Geschäftsstelle
Neuer Weg 22/23
06484 Quedlinburg

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/ wir,
Herr / Frau / Firma / Verein

Anschrift

den Deutschen Diabetiker Bund - Landesverband Sachsen-Anhalt e.V.

widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen gegenüber dem DDB, Landesverband Sachsen-Anhalt e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Kontonummer:

Bankleitzahl:

IBAN:

BIC:

bei

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift