Geschäftsstelle:
Unterstützung MS Kranker e.V.
91186 Büchenbach · Untere Bahnhofstr. 12
Email: info@ms-unterstuetzung.de
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00001117916

Einfach dazu gehören

multiple sklerose
UNTERSTÜTZUNG MS KRANKER e.V.

Ja, ich will Mitglied werden

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein " Unterstützung MS Kranker e.V. " Mit der Aufnahme akzeptiere ich die Satzung des oben genannten Vereins. Ein Exemplar der Satzung wird Ihnen ausgehändigt oder steht Ihnen als PDF - Datei (www.ms-unterstuetzung.de) zur Verfügung.

Ich mochte passives oder aktives Mitglied werden.

passives Mitglied ja aktives Mitglied (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Beitrittserklärung:

Name Vorname

Geburtsdatum Telefon

Straße email

PLZ / Ort

Ich bin an Multipler Sklerose erkrankt: ja nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit jährlich:	Familienbeitrag incl. Kinder bis 18 Jahre	30,00 €
	Erwachsene / r	20,00 €

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von werde ich auf das Konto bei der Raiffeisenbank, Roth-Schwabach eG mit der IBAN DE37 7646 0015 0000 3606 00 überweisen, oder:

Ich erkläre mich gemäß Bundesdatenschutzgesetz damit einverstanden, dass der Verein zur Unterstützung MS Kranker e. V., die Daten dieses Antrages zum Zwecke der Mitgliederversammlung in Datenverarbeitungsanlagen speichert. Die Weitergabe an Dritte, egal zu welchem Zweck, wird ausdrücklich ausgeschlossen.

Datum / Ort Unterschrift

Bankeinzugsermächtigung

Sie erleichtern unserer / m Finanzminister / in und sich selbst, wenn Sie uns folgende Einzugsermächtigung erteilen:

Ich ermächtige den Verein zur " Unterstützung MS Kranker e.V. " in stets widerruflicher Weise, jährlich den Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos

IBAN: Name der Bank

BIC: Inhaber

bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen.

Datum / Ort Unterschrift

Stand 10 / 2016