

(BVS-Webseite)

Mitgl.-Nr.:

Erfasst am:

Bundesverband Skoliose-Selbsthilfe e.V.

Frau

Anny Hätinger

Waidmannstraße 19

71083 Herrenberg

**Beitrittserklärung zum Bundesverband Skoliose-Selbsthilfe e.V.
mit Wirkung vom _____ 201__ als**

Einzelmitglied (Betroffene/r ja/nein)

Familienmitgliedschaft

Fördermitglied

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Telefon/Fax: _____ **E-Mail:** _____

Geburtsdatum: _____ **Beruf:** _____

Für die Beantwortung folgender Fragen sind wir dankbar (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Folgende Wirbelsäulenerkrankung liegt vor:

Fehlform (Skoliose, Kyphose)

Sonstiges

Beitragshöhe: EUR _____,00

Der Jahresbeitrag beträgt EUR 40,00 bei Einzelmitgliedschaft und EUR 55,00 bei Familienmitgliedschaft.

Der Förderbeitrag beginnt mit EUR 125,00.

Antrag auf Ermäßigung können stellen: Schüler, Auszubildende, Studenten, Personen mit geringem Einkommen (nicht über dem Sozialhilfesatz).

Mit meinem/unserem Eintritt erkläre(n) ich/wir mich/uns einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten auf elektronischen Datenspeichern gespeichert werden dürfen. Sie unterliegen den Vorschriften des Datenschutzgesetzes. Ferner bin ich damit einverstanden, dass meine Anschrift an die jeweils ortsnahe Selbsthilfegruppe weitergegeben wird.

Ort, Datum, Unterschrift

Ohne Einzugsermächtigung kann die Beitrittserklärung nicht bearbeitet werden.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Bundesverband Skoliose-Selbsthilfe e.V. widerruflich, die Beitragszahlungen für o.a. Mitgliedschaft zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____ **Konto Nr.:** _____

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte beantworten Sie uns abschließend noch, woher Sie die Information über unseren Verband erhalten haben:

Presse

Funk/Fernsehen

Bekannte

Internet

Reha-Klinik

Krankenhaus

Sonstiges