



Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Deutschen Vitiligo-Bund e.V.

als Mitglied 30,00 Euro Jahresbeitrag
 Fördermitglied 100,00 Euro Jahresbeitrag

ab sofort

Angaben zur Person (bitte in Druckbuchstaben)

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ Ort:

E-Mail:

Tel.: Fax:

Bankverbindung

Mit Angabe der Bankverbindung ermächtige ich den Deutschen Vitiligo-Bund e.V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag in der nach der Satzung festgelegten Höhe bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

IBAN:

BIC:

Bankinstitut:

Kontoinhaber:

Ort, Datum,
Unterschrift
(Unterschrift Kontoinhaber (wenn abweichend))

Erklärung

Ich erkenne die Satzung an (auf Anfrage und im Internet erhältlich).

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden.

Ergänzende Erklärung (Unzutreffendes ggf. streichen)

▷ Hierzu zählt auch die Weitergabe meiner Kontaktdaten an die zuständige regionale Selbsthilfegruppe zwecks Kontaktaufnahme oder Information über regionale Veranstaltungen.

▷ Ich bin einverstanden, dass Vereinsmitteilungen aus Gründen der Kostenersparnis statt auf postalischem Wege an meine E-Mailadresse oder Faxnummer gesendet werden.

Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)