Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte senden an:

HSP-Selbsthilfegruppe Deutschland e.V.
Bäckergasse 10
D-75331 Engelsbrand

Ja, ich möchte Mitglied in der

HSP-Selbsthilfegruppe Deutschland e.V.
Hohe Str. 53 71254 Ditzingen

werden und stelle hiermit einen Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft. Als Mindestmitgliedsbeitrag wurde 1,00€ je Monat (=12,00€ je Jahr)festgelegt. Ich werde jedoch einen Jahresmitgliedsbeitrag von **€** …….. zahlen. Der Mitgliedsbeitrag ist zu Beginn eines jeden Jahres zur Zahlung fällig. Beiträge für das Beitrittsjahr reduzieren sich entsprechend der Restmonate des Jahres und sind umgehend zur Zahlung fällig.

Name: ……

Vorname: ……

Geburtsdatum: ……..

Straße: ……

Postleitzahl: …….. Ort: ……..

Telefon: ……Telefax: …… E-Mail: ……
Nachrichten des Vereins werden über die E-Mail Adresse versandt

Freiwillige Angaben:

☐ Ich möchte Mitglied werden, weil ich selbst betroffen bin.
☐ Ich möchte Mitglied werden, weil mein Partner / meine Partnerin betroffen ist.
☐ Ich möchte Mitglied werden, weil meine Kinder / meine Verwandten betroffen sind.
Anzahl der betroffenen Kinder …….
☐ Ich möchte Mitglied werden, obwohl niemand in meiner Familie betroffen ist.
☐ Ich möchte gerne Adressdaten von HSP-Betroffenen in meiner Region erhalten.
☐ **Ich stimme daher auch der Weitergabe meiner Daten an andere HSP-Betroffene zu.**

Die folgende freiwillige Angabe ist hilfreich für die Teilnahme an HSP-Studien:
Der genetische Fehler ist in meiner Familie ☐ noch nicht durch Genanalyse nachgewiesen
☐ durch Genanalyse nachgewiesen; er ist im SPG: ……..

Um dem Verein Kosten zu ersparen gebe ich hiermit mein Einverständnis zum Einzug der Mitgliedsbeiträge von meinem Konto:

Hiermit ermächtige ich die HSP-Selbsthilfegruppe Deutschland e. V. bis auf Widerruf (jederzeit möglich) den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

Name des Kontoinhabers: …….

Name der kontoführenden Bank: …….

Bankleitzahl BLZ: …….

Kontonummer: ……

Der Verein wird die Daten aus diesem Antragsformular elektronisch speichern. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Der Verein wird die Daten bei Austritt des Mitglieds umgehend wieder löschen.

Datum : …….. Unterschrift: ……