

AUFNAHMEANTRAG (Internet)

(Bitte in Druckbuchstaben)

Name und Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____
(Bei Umzug oder Wohnungswechsel unbedingt neue Anschrift mitteilen)

Geb.Datum: _____ Telefon: _____ Beruf: _____

Diabetes seit: _____ Typ: _____ Behandlung mit: Diät O Tabletten O Insulin

- Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Deutschen Diabetiker Bund Landesverband Hessen e.V.
Mindestbeitrag: 36,00 € jährlich Ich zahle: _____ € jährlich
- Familienmitgliedschaft
Mindestbeitrag: 55,00 € jährlich Ich zahle: _____ € jährlich
- Meine Mitgliedschaft soll mit dem _____ beginnen.
- Ich beantrage die Aufnahme in den Sammelbezug des "Diabetes-Journals" vom Kirchheim-Verlag (Vorzugspreis für Mitglieder) 30,00 € jährlich
- Ich bin an einer aktiven Mitarbeit im Landesverband Hessen e.V. interessiert.
- Ich bin an Informationen über Versicherungen interessiert.

Aufnahmegebühr: 3,00 EURO (entfällt bei Erteilung einer Einzugsermächtigung)

Mir ist bekannt, dass meine Daten in der Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

_____/_____
Datum / Unterschrift
(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich **den Deutschen Diabetiker Bund, Landesverband Hessen e.V.** bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge zuzüglich Bezugsgebühren für das Diabetes-Journal (Kirchheim-Verlag)

von meinem Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Bank : _____
(genaue Bankbezeichnung, PLZ, Ort)

Kontoinhaber: Name: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

durch Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt ab: _____ Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Nichteinlösung der Abbuchung (z.B. Konto- o. Bankwechsel) zahle ich die zusätzlich entstandenen Kosten. Bei einem Wechsel des Geldinstituts teile ich meine neue Bankverbindung mit.

Datum : _____ Unterschrift : _____

Senden an:

Deutscher Diabetiker Bund, Landesverband Hessen e.V. Friedrich-Ebert-Str.5, 34613 Schwalmstadt

oder per Fax: 0 66 91 – 2 49 58