



# DEUTSCHER DIABETIKER BUND

Landesverband Hessen e.V.

## AUFNAHMEANTRAG

(Bitte in Druckbuchstaben)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Diabetes-Typ \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Deutschen Diabetiker Bund. Landesverband Hessen e.V.

Ich zahle den Mindestbeitrag  oder  ,  ,  € jährlich

Familienmitgliedschaft

Ich zahle den Mindestbeitrag  oder \_\_\_\_\_ € jährlich

Meine Mitgliedschaft soll mit dem \_\_\_\_\_ beginnen.

Ich beantrage die Aufnahme in den Sammelbezug des "Diabetes-Journals"  
vom Kirchheim-Verlag (Vorzugspreis für Mitglieder).

€ jährlich

Ich bin an einer aktiven Mitarbeit im Landesverband Hessen e.V. interessiert.

Ich bin an Informationen über Versicherungen interessiert.

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

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in der Mitgliederbestandsverwaltung gespeichert werden.

Aufnahmeantrag ausgegeben von

\_\_\_\_\_ 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 sowie die 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-oder Bankwechsel) zahle ich die 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**