

Aufnahmeantrag

Sklerodermie Selbsthilfe e.V.

Geschäftsstelle: Am Wollhaus 2, 74072 Heilbronn Tel.: 07131 3902425

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Sklerodermie Selbsthilfe e.V.
Der Jahresbeitrag beträgt € 45,- (Ausland 49,- €) und ist jeweils am Jahresbeginn fällig.
Bei Teilnahme am Bankeinzug reduziert der Beitrag um 2,- €. Vordrucke für das Einzugsverfahren gibt es im Grünen Heft, auf der Homepage und in der Geschäftsstelle.

Bankverbindung: Dresdner Bank AG Frankfurt / M.
Konto-Nr. 1 470 243 00
BLZ 500 800 00

Ich bin: Betroffener Angehöriger Eltern Förderer der Sklerodermie SH.

X
Name _____ Vorname _____ geb. _____

Straße

PLZ Ort

Telefon Fax

Welche Form der Sklerodermie haben Sie?

- systemische S. zirkumskripte S. Mischkollagenose SHARP-Syndrom
 CREST-Syndrom unbekannt folgende Erkrankung:

Wie sind Sie krankenversichert? (wichtig für die Selbsthilfeförderung durch die Kassen)
 gesetzliche Krankenkasse (z.B. AOK, DAK) private Krankenkasse

X
eMail-Adresse _____ ich möchte am Internetforum teilnehmen ja nein
Die Zugangsdaten zur Teilnahme werden zur gegebenen Zeit übermittelt

Anerkennung zur Datenerfassung: Meine Daten werden in der Mitgliederdatei der Sklerodermie Selbsthilfe e.V. elektronisch gespeichert. Innerhalb des Vereins können sie unter Berücksichtigung des Datenschutzes für vereinsinterne Zwecke weitergegeben werden.

Anerkennung Forum: Ich anerkenne die Spielregeln des Forums, die im Internet einzusehen sind.

X _____ X _____
Ort / Datum Unterschrift