

Selbsthilfegruppe „Scleroedema adutorum Buschke e.V.“

Kontaktadresse: **Hildegard Nader; Zur Frankenfurt 199; 60529 Frankfurt am Main**
Tel.: **069 / 93 54 01 97** E-Mail-Adresse: **hildegard.nader@scleroedema.de**

Beitrittserklärung

Bitte gut leserlich ausfüllen und an die obige Anschrift senden !
Der untere Abschnitt ist für Ihre Unterlagen bestimmt.

Ich erkläre bis auf Widerruf meine Bereitschaft, der Selbsthilfegruppe „Scleroedema adutorum Buschke e.V.“ als Mitglied beizutreten und ab Eintrittsdatum einen monatlichen Beitrag von mindestens 3 € (im Jahr: 36 €) zu leisten.

Die Mitgliedsbeiträge sind Jahresbeiträge und jeweils im ersten Quartal eines Jahres im Voraus fällig. Der Mitgliedsbeitrag wird auf folgendes Konto erbeten:

Kontoinhaber: **Selbsthilfegruppe Scleroedema**
Bankleitzahl: **500 502 01** (Frankfurter Sparkasse) Kontonummer: **120 103 7334**
IBAN: **DE23 5005 0201 1201 0373 34** BIC-/SWIFT-Code: **HELADEF1822**

Die Kündigung muss schriftlich zum Ende des laufenden Jahres erfolgen.

Vorname : _____ Name: _____ Telefon: _____

Straße/Nr: _____ PLZ : _____ Ort: _____

E-Mail : _____ Geb. Datum: ____ . ____ . ____

Unterschrift: _____ **Datum:** ____ . ____ . ____

>----- **bitte abtrennen** -----<

Für Ihre Unterlagen:

Selbsthilfegruppe „Scleroedema adutorum Buschke e.V.“

Kontaktadresse: **Hildegard Nader; Zur Frankenfurt 199; 60529 Frankfurt am Main**
Tel.: **069 / 93 54 01 97** E-Mail-Adresse: **hildegard.nader@scleroedema.de**

Beitrittserklärung unterschrieben am: ____ . ____ . 20____

Ich erkläre bis auf Widerruf meine Bereitschaft, der Selbsthilfegruppe „Scleroedema adutorum Buschke e.V.“ als Mitglied beizutreten und ab Eintrittsdatum einen monatlichen Beitrag von mindestens 3 € (im Jahr: 36 €) zu leisten.

Die Mitgliedsbeiträge sind Jahresbeiträge und jeweils im ersten Quartal eines Jahres im Voraus fällig. Der Mitgliedsbeitrag wird auf folgendes Konto erbeten:

Kontoinhaber: **Selbsthilfegruppe Scleroedema**
Bankleitzahl: **500 502 01** (Frankfurter Sparkasse) Kontonummer: **120 103 7334**
IBAN: **DE23 5005 0201 1201 0373 34** BIC-/SWIFT-Code: **HELADEF1822**

Die Kündigung muss schriftlich zum Ende des laufenden Jahres erfolgen.