



Deutscher Vitiligo-Bund e.V.

Frankenring 74
91325 Adelsdorf

Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied des Deutschen Vitiligo-Bunds e.V. werden. Der Beitrag für Mitglieder beträgt zur Zeit 30,00 Euro, für Fördermitglieder 100,00 Euro im Kalenderjahr. Ich erkenne die Satzung an (auf Anfrage und im Internet erhältlich).

Angaben zur Person

Beginn der Mitgliedschaft:

Art der Mitgliedschaft: Mitglied
 Fördermitglied

Name:

Strasse Hausnummer:

PLZ Ort:

E-Mail:

Tel.:

Fax:

Bankverbindung

Mit Angabe meiner Bankverbindung ermächtige ich den Deutschen Vitiligo-Bund e.V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag in der nach der Satzung festgelegten Höhe bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Bankinstitut:

Kontoinhaber:

(Unterschrift Kontoinhaber (wenn abweichend))

Ort, Datum, Unterschrift

Erklärung

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden.

Ergänzende Erklärung (Unzutreffendes ggf. streichen)

▷Hierzu zählt auch die Weitergabe meiner Kontaktdaten an die zuständige regionale Selbsthilfegruppe zwecks Kontaktaufnahme oder Information über regionale Veranstaltungen.

▷Ich bin einverstanden, dass Vereinsmitteilungen aus Gründen der Kostenersparnis statt auf postalischem Wege an meine E-Mailadresse oder Faxnummer gesendet werden.

Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)