

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum:

### Förderkreis zu Gunsten der

**DMSG - Deutsche Multiple Sklerose Gesellschaft  
 Landesverband Niedersachsen e.V.  
 Engelbosteler Damm 104, 30167 Hannover**

Telefon: 0511 – 70 33 38

Telefax: 0511 – 70 89 81

E-Mail: info@dmsg-niedersachsen.de

Internet: www.dmsg-niedersachsen.de

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

PLZ – Wohnort: .....

Landkreis: .....

Telefon: ( ..... ) .....

Telefax: ( ..... ) .....

Email: .....

Homepage: .....

Als **ordentliches Mitglied** und zahle einen

Jahresbeitrag von (**mindestens**) **75,00 €** für natürliche Personen

Jahresbeitrag von (**mindestens**) **150,00 €** für juristische Personen

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Wir würden uns freuen, wenn Sie uns eine Einzugsermächtigung für Ihr Konto erteilen, damit unserer Verwaltungsaufwand so gering wie möglich ist. Herzlichen Dank dafür.

### Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedbeitrages durch Lastschriften

**Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung des Mitglieds/ Spendenbeitrags bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos**

Konto-Inhaber: .....

IBAN:..... BIC: .....

bei der Bank: ..... (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

durch Lastschrift für das laufende Kalenderjahr einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen: .....

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift /-en des Kontoinhabers/der Kontoinhaber/-in