

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur:

**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

Website: www.dmsg-niedersachsen.de

Als Mitglied und zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag
von € (**mindestens 50,00 €**)

Info zum ARAG-Rechtsschutz zum

Sondertarif für DMSG-Mitglieder:Ja ☐ Nein ☐

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ – Wohnort:

Landkreis:

Telefon: (.....)

Telefax: (.....)

Email:

Homepage:

MS krank? Ja ☐ Nein ☐

als Mitglied geworben von:

.....

Mit der Weitergabe meiner Daten an eine
nahe gelegene **Selbsthilfegruppe** bin ich
einverstanden: Ja ☐ Nein ☐

Zusendung der **Mitgliederzeitung**
per Post: Ja ☐ Nein ☐

DMSG4ME App Registrierung: Hiermit willige ich
in die Datenweitergabe ein, damit ich mich in der
App DMSG4ME registrieren kann.

Ja ☐ Nein ☐

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Wir würden uns freuen, wenn Sie uns eine Einzugsermächtigung für Ihr Konto erteilen, damit
unser 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:

bei der Bank: (genaue Bezeichnung des kontoführenden Geldinstituts)

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

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaber/-in

Ich bin damit einverstanden, dass die o.g. Daten gespeichert und unter Beachtung des Datenschutzgesetzes
für die **vereinsinterne** Verwendung (Zeitschriftenversand/Schriftverkehr) verarbeitet werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift