



mit freundlicher Unterstützung der Landeshauptstadt München Referat für Gesundheit und Umwelt



Dieses Projekt wird aus Mitteln des Bayerischen Staatsministerium für Arbeit und Sozialordnung, Familie und Frauen gefördert.

Mitgliedsantrag

Selbsthilfegruppe Schlaganfallbetroffener in München e.V.



Wir freuen uns, dass **Sie sich** dazu entschieden haben, der **Selbsthilfegruppe Schlaganfallbetroffener** beizutreten. Dazu müssten Sie bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name* _____ Vorname* _____

Straße* _____ Nr.* _____

PLZ* _____ Ort* _____

Telefon* _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum* _____ Gehbehinderung* ja / nein

Eintritt (Datum): _____ Beruf (ehem. Beruf) _____

2. Person als Mitglied des/der Angehörigen (z.B. Ehefrau, Partner) _____

Name* _____ Vorname* _____

Adresse* _____

Geburtsdatum* _____ Tel.* _____

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise Lastschriftinzug: Hiermit ermächtige ich **die Selbsthilfegruppe Schlaganfallbetroffener in München e.V.** den Jahresbeitrag in Höhe von **35 €** mit Anschlussperson **50 €** (als Sonderausgabe nach § 34 EstG absetzbar) **jährlich** im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

IBAN* _____

BIC* _____

Kreditinstitut* _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____ Kontoinhaber (Druckbuchstaben) _____

Mit dieser Erklärung trete ich der Selbsthilfegruppe Schlaganfallbetroffener in München e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **VEREIN** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand vom **VEREIN** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

*sind Pflichtangaben!, bitte ausfüllen

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Einwilligungserklärung über die Verwendung meiner Daten, sowie Einverständniserklärung Verwendung Foto und Filmaufnahmen

lt. Datenschutzgesetz (DSGVO) erhalten

München, den _____ Unterschrift _____