

MS - Nervensache e.V.

Petra Schön, Karl-Kellner Ring 42, 35576 Wetzlar
Tel.: 06441 / 445 00 15 E-Mail: info@ms-mittelhessen.de

<input type="checkbox"/>	Ich möchte gerne Mitglied werden	
<input type="checkbox"/>	Ich bin bereits Mitglied	Beginn der Mitgliedschaft

Persönliche Daten

mobilitätseingeschränkt

Name, Vorname W M Geschlecht Geburtsdatum

Straße Telefon

PLZ, Wohnort E-Mail

Betroffener Angehöriger / Interessierter

Einzugsermächtigung (optional)

Hiermit ermächtige ich den Verein MS-Nervensache e.V. widerruflich, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem unten angegebenen Konto durch Lastschrift einzuziehen. Die Einzugsermächtigung erlischt bei Widerruf und Beendigung der Mitgliedschaft mit sofortiger Wirkung. Wenn mein Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Bankverbindung

Kreditinstitut	Kontoinhaber (Name, Vorname)
BLZ Kontonummer	

Der Mitgliedsjahresbeitrag beträgt 24 Euro für das erste Mitglied und 12 Euro für Partner bzw. Angehörige. Diesen können Sie, selbstverständlich freiwillig, gern erhöhen.
Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag:.....€

Datum, Ort

Unterschrift