

MITGLIEDS- ERKLÄRUNG



Frau Herr Divers

Nachname, Vorname*

Telefon (mit Vorwahl)* Handy-Nr.

Geburtsdatum*

Beruf

Straße*

E-Mail

Postleitzahl und Ort*

Krankenversichert bei*

Arbeitsgemeinschaft (wenn bekannt)

Rentenversichert bei*

Rheumakrankes Kind (unter 18 Jahren):

Interesse an einer ehrenamtlichen Tätigkeit

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Der Jahresbeitrag beträgt € 24,-. Bitte beachten Sie den Hinweis auf der Rückseite.

Bitte kreuzen Sie Ihr Krankheitsbild an (Mehrfachnennung möglich):

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> 1 Rheumatoide Arthritis | <input type="radio"/> 9 Psoriasis Arthritis | <input type="radio"/> 16 Morbus Crohn |
| <input type="radio"/> 2 Arthrose | <input type="radio"/> 10 juven.rheum. Arthritis | <input type="radio"/> 17 Churg-Strauss-Syndrom |
| <input type="radio"/> 3 Morbus Bechterew | <input type="radio"/> 11 Vaskulitis, Sonstige | <input type="radio"/> 18 Reaktive Arthritis |
| <input type="radio"/> 4 Osteoporose | <input type="radio"/> 12 Sklerodermie/Crest-Syndrom | <input type="radio"/> 19 Borreliose/Lyme-Borreliose |
| <input type="radio"/> 5 Lupus Erythematodes | <input type="radio"/> 13 Polymyalgia Rheumatica | <input type="radio"/> 20 Polymyositis/Dermatomyositis/Jo 1 |
| <input type="radio"/> 6 Sjögren-Syndrom | <input type="radio"/> 14 Sharp-Syndrom/
Mischkollagenose/MCTD | <input type="radio"/> 21 Panartheriitis nodosa |
| <input type="radio"/> 7 WS-Erkrankung | <input type="radio"/> 15 Kollagenose, Sonstige | <input type="radio"/> 22 Morbus Still |
| <input type="radio"/> 8 Fibromyalgie | | <input type="radio"/> Sonstige _____ |

Die mit *(Stern) gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und daher unbedingt auszufüllen.

Ihre freiwilligen Angaben helfen uns jedoch, noch bessere, auf Sie zugeschnittene Aktivitäten zu schaffen.

Hiermit willige ich ein, dass die oben angeführten personenbezogenen Daten/Gesundheitsdaten von der Rheuma-Liga für die Erfüllung satzungsgemäßer Zwecke (insbesondere zur Beratung, Betreuung, Information und Rehabilitation) erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit schriftlich und ohne Angaben von Gründen widerrufen kann. Für die Abrechnung bereits an mich ausgehändigter ärztlicher Verordnungen an die zuständigen Abrechnungsstellen und für die Versendung der Mitgliederzeitschrift „mobil“, erkläre ich mich mit der Weitergabe meiner Anschrift einverstanden.

Ort, Datum

X

Unterschrift

Bitte die Angaben zum Lastschriftverfahren auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben!

SEPA-
Lastschriftmandat



Rheuma-Liga Baden-Württemberg e. V., Kaiserstraße 20, 76646 Bruchsal
(= Zahlungsempfänger: Name und vollständige Anschrift)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60 220 0000 1087 90

Mandatsreferenz Mitgliedsbeitrag: Mitgliedsnummer

Name Kontoinhaber falls abweichend

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Rheuma-Liga Baden-Württemberg e. V., den Mitgliedsbeitrag von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Rheuma-Liga Baden-Württemberg e. V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut des Zahlers

D E

IBAN

BIC

Ort, Datum

X

Unterschrift/en des/der Kontoinhabers/in

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die Rheuma-Liga Baden-Württemberg e. V., über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Hinweis: Der Beitrag ist kalenderjährlich zahlbar und wird jeweils zum 15. Januar des Jahres, für das er gelten soll, fällig. Bei einem Eintritt während des Jahres beträgt der Restbetrag für das laufende Jahr monatlich € 2,-. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist immer in schriftlicher Form zum Ende des laufenden Kalenderjahres möglich. **Sie erleichtern uns den Beitragseinzug sehr, wenn Sie mit einer Abbuchung per Lastschrift einverstanden sind. Außerdem sind dann unsere Verwaltungskosten niedriger.**