

Ja, ich mache mit und werde Fördermitglied des bundesweiten Vereins



patient-informiert-sich.de[®]
Bürger Schulterschluss[®]

Bürger-Schulterschluss e. V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt „**3 Euro im Monat**“, d. h. 36 Euro pro Jahr. Jeder freiwillig höher gewählte Beitrag gibt der Bewegung Kraft und Möglichkeiten für bundesweite und regionale Initiativen und Aktionen. Der Beitrag wird aus organisatorischen Gründen per Lastschriftverfahren einmal pro Jahr eingezogen.

Mit unten stehender Unterschrift ermächtige ich den Verein, den Mitgliedsbeitrag von **36 Euro pro Jahr** einen höheren Beitrag von _____ **Euro pro Jahr** (zutreffendes bitte ankreuzen) von meinem unten stehenden Konto abzubuchen. Die Mitgliedschaft kann zum Ende des Jahres gekündigt werden. Sonst verlängert sie sich um jeweils ein weiteres Jahr. **An die im Mitgliedsantrag angegebene Mailadresse senden wir unsere neuesten Informationen und Aktionen.**

Ich habe Interesse an einer vierteljährlich erscheinende Mitgliedszeitschrift als Druckversion zum Mitgliederpreis von 25,00 Euro Ja Nein (Jahresbeitrag)
(Zutreffendes bitte ankreuzen).
Bitte informieren Sie mich vor der ersten Drucklegung damit ich meine Zusage geben kann.

Vorname

Name

Straße

Postleitzahl Ort

e-mail Adresse für aktuelle Informationen

Ort,

Datum

~~Unterschrift~~

Kontonummer

BLZ

Bank

Ort,

Datum

~~Unterschrift~~

(falls Kontoinhaber vom Vereinsmitglied abweicht)

Bürger-Schulterschluss e. V.

Eingetragener Verein Amtsgericht Heidenheim

Geschäftsnummer VR 1049

Vorsitzende: Renate Hartwig und Dr. med. Ulrich Geyer

Bankverbindung: VR Bank Langenau-Ulmer Alb eG, Kontonummer 46 86 11 002, Bankleitzahl 630 614 86



patient-informiert-sich.de[®]
Bürger Schulterschluss[®]

Aus Sicherheitsgründen bitte online ausfüllen und ausdrucken (bitte vorher noch einmal Kontonummer kontrollieren). Dann an folgende Adresse schicken oder faxen: Bürger-Schulterschluss e. V., Postfach 29, 89278 Nersingen, Fax 07308-922101