

Den ausgefüllten Antrag bei einer Veranstaltung mitbringen oder per Post senden:

Dirk Löbnitz
Christinenstraße 3
40880 Ratingen

Oder direkt in einen Umschlag „DIN-lang mit Fenster“ stecken. Porto nicht vergessen.

Dirk Löbnitz
Christinenstraße 3
40880 Ratingen

SHG
Selbsthilfegruppe
Schlaganfall e.V. Ratingen

Aufnahmeantrag

Herzlich willkommen!

Schön, dass Sie sich entschlossen haben, Mitglied in der Selbsthilfegruppe (SHG) Schlaganfall Ratingen zu werden. Die Angaben im Aufnahmeantrag, die mit * gekennzeichnet sind, müssen Sie nicht ausfüllen. Warum wir die Information trotzdem gern hätten:

**Vorwahl und *Telefon*, damit wir Sie auch einmal schnell erreichen können (kommt sehr selten vor).

**Email*, weil wir unsere Informationen, die jetzt noch per Briefpost kommen, irgendwann elektronisch verteilen wollen.

**Geburtsdatum*, weil wir unseren Mitgliedern gern eine Geburtstagskarte schicken und wir unser Durchschnittsalter berechnen wollen.

**Beruf*, weil wir gerne wüssten, ob Sie noch berufstätig sind, damit wir bei unseren Terminplanungen darauf Rücksicht nehmen können.

Der Jahresbeitrag ab 2017 beträgt 30 €. Der Einzug erfolgt in der Regel im März. Andere Zahlungsarten sind für einen kleinen Verein zu verwaltungsaufwändig.

Wir versichern ihnen, dass wir Ihre Daten nur für Vereinszwecke verwenden und nicht an Dritte weitergeben werden.

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied/Fördermitglied in der SHG Schlaganfall e.V. Ratingen werden.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

*Vorwahl _____

*Telefon _____

*Email _____@_____

*Geburtsdatum _____

*Beruf _____

Datum _____

Unterschrift _____

Beitrags-Einzugsermächtigung

Ich stimme zu, dass der Jahresbeitrag von meinem Konto bei

Bank _____

IBAN: DE__ __ __ __ __ __

eingezogen wird. Der Einzug erfolgt sofort und danach einmal jährlich zu Beginn des Kalenderjahres.

Datum _____

Unterschrift _____