

Per Fax 0 51 44/6 06 45 01 oder per Post

BEITRITTSERKLÄRUNG



Deutsche SauerstoffLiga LOT e. V.

Anmeldung:
Rita Laschinsky
Heesewinkel 3
29339 Wathlingen

Telefon: 0 51 44/6 06 45 04

Telefax: 0 51 44/6 06 45 01

Hotline: 0 18 05 /97 09 27 (14 Cent/min.,
Mobilfunk max. 42 Cent/Min.)

anmeldung@sauerstoffliga.de

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein:
Deutsche SauerstoffLiga LOT e.V.

Anrede: _____ Beruf: _____

Vorname: _____ Zuname: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____ Handy: _____

Geburtstag (freiwillige Angabe): _____ Eintrittsdatum: _____

Krankheitsbild (freiwillige Angabe): _____

Der Jahresmindestbeitrag zur Mitgliedschaft beträgt 15,00 (Ausland: 20,00) und gilt als untere Beitragsgrenze.
Höhere Beiträge sind natürlich möglich.

Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag in Höhe von _____ wird hiermit erteilt.

Bankname: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Datum, Unterschrift (Einzugsermächtigung): _____

Damit meine Adresse / Telefonnummer anderen Patienten zur Kontaktaufnahme mitgeteilt werden kann, entbinde ich die Deutsche SauerstoffLiga LOT e. V. von der Einhaltung des Datenschutzgesetzes!
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Ort, Datum: _____

(Unterschrift Neumitglied)

Rita Laschinsky
Deutsche SauerstoffLiga LOT e. V.

Deutsche SauerstoffLiga LOT e. V.
Vorsitzende: Dr. Birgit Krause-Michel, Frühlingstr. 1, 83435 Bad Reichenhall
Kontonummer 35600, BLZ 71152680, Kreis- und Stadtparkasse Wasserburg am Inn
VR 654, Amtsgericht 83410 Laufen