

Per Fax 04933 - 7179997 oder per Post

BEITRITTSERKLÄRUNG



Anmeldung:
Annette Hendl
Strandweg 5
83564 Soyen

Telefon: 08071/ 7289511
Telefax: 04933/ 7179997
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.
Selbsthilfegruppen für Sauerstoff-Langzeit-Therapie

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.

Unsere Glaebiger-ID DE41ZZZ00000747780 Mandatsreferenz ist der Jahresbeitrag und Ihre Mandatsreferenz-Nr.
ist gleich der Mitglieds Nr. .

Bankname: _____

IBAN: _____ SWIFT-BIC: _____

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!

Ort, Datum: _____

(Unterschrift Neumitglied)

Deutsche SauerstoffLiga LOT e. V.

Deutsche SauerstoffLiga LOT e. V.

Vorsitzender: Prof. Dr. med. Rainer Willy Hauck, Frühlingstr. 1, 83435 Bad Reichenhall
VR 20654, Amtsgericht 83410 Traunstein
IBAN: DE 51 7105 0000 0020 0682 43 SWIFT-BIC: BYLADEM1BGL
Sparkasse Berchtesgadener Land