

Beitrittserklärung Fördermitglied

Ich möchte Fördermitglied im Verband Diabetiker Thuringen e.V. werden.

Name:

Vorname:

Beruf / Gewerbe:

Straße/HSN:

Postleitzahl / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Mein Förderbeitrag beträgt jährlich:

€

(Mindestbeitrag 100,00 €)

Erteilung SEPA Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag: (jederzeit schriftlich widerrufbar)

IBAN:

BIC:

abweichender Kontoinhaber:

✘

Datum / Unterschrift (SEPA Lastschrift)

- Für einen Förderbeitrag von **100,00 € jährlich** erhalten Sie jeweils **1 Exemplar** der monatlich erscheinenden Mitgliederzeitschrift „Diabetes-Journal“ sowie jährlich einen neuen Haftfolienaufkleber, der Ihr Engagement nach außen dokumentiert.
- Für einen Förderbeitrag **ab 200,00 € jährlich** erhalten Sie jeweils **3 Exemplare** der monatlich erscheinenden Mitgliederzeitschrift „Diabetes-Journal“ sowie jährlich einen neuen Haftfolienaufkleber, der Ihr Engagement nach außen dokumentiert.

Meine Mitgliedschaft soll mit dem _____ beginnen.

✘

Datum / Unterschrift (Mitgliedschaft)

Hiermit willige ich ein, dass die angeführten personenbezogenen Daten/Gesundheitsdaten von Diabetiker Thuringen e.V. für die Erfüllung satzungsgemäßer Zwecke (insbesondere zur Zustellung der Mitgliederzeitschrift, verbandsinterner Kommunikation, Beratung, Betreuung, Information und Mitgliederverwaltung) erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit schriftlich und ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

Die Weitergabe meiner persönlichen Daten an Dritte ist ausdrücklich nicht erlaubt.

✘

Datum / Unterschrift (Datenschutzrichtlinie)

Bitte ausdrucken, ausfüllen und senden an:

Diabetiker Thuringen e.V.
Waldenstraße 13a
99084 Erfurt

☎ +49 (0) 361 7 314 819 ▪ 📠 +49 (0) 361 7 891 833
E-Mail: info@diabetiker-th.de ▪ www.diabetiker-th.de

Sprechzeiten: Mo - Fr 09 - 13 Uhr - 0361-7 314 819
und nach Vereinbarung
Lotsen-Hotline: jeden Dienstag 18 - 20 Uhr - 0361-54 157 447