

# - Beitrittserklärung -



Hiermit beantrage ich/wir die Mitgliedschaft in den Dystonie Treff online e.V.

## Mitgliedsdaten für Personenvereinigungen und juristische Personen:

Name des Unternehmens: \_\_\_\_\_  
Rechtsform: \_\_\_\_\_ HR Nr.: \_\_\_\_\_  
Sitz/Adresse: \_\_\_\_\_  
Tel. Festnetz: \_\_\_\_\_ Tel. Mobil: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  
Webseite: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner\*in: \_\_\_\_\_  
Stellung im Unternehmen: \_\_\_\_\_  
Unternehmenszweck: \_\_\_\_\_

## Mitgliedsdaten für aktive / passive / Fördermitgliedschaft:

Betroffen: Ja  Nein

Vorname / Name: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Geb.Dat: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Tel. Festnetz: \_\_\_\_\_ Tel. Mobil: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  
Webseite: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung meiner/unserer Daten, ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich / sind wir einverstanden, ebenso mit der Weitergabe der Adresse und Tel.-Nr. an andere Mitglieder des **Dystonie Treff online e.V.** zur persönlichen Kontaktpflege und zum Informationsaustausch. Von der Satzung habe ich/haben wir Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme mit meiner Unterschrift verbindlich an.

## Es entstehen mit der Mitgliedschaft folgende Gebühren:

<b>Einmalige Aufnahmegebühr: derzeit</b>	<b>00,00 €</b>
<input type="checkbox"/> <b>aktive Mitgliedschaft</b>	<b>35,00 €</b>
<input type="checkbox"/> <b>passive Mitgliedschaft</b>	<b>35,00 €</b>
<input type="checkbox"/> <b>Studenten, Azubis, Rentner, schwerbehinderte</b>	<b>17,50 €</b>
<input type="checkbox"/> <b>Partner-Mitgliedsbeitrag (Ehe- oder Lebenspartner)</b>	<b>50,00 €</b>
<input type="checkbox"/> <b>Fördermitgliedschaft (freiwillig, jedoch mindestens)</b>	<b>35,00 €</b>

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per SEPA-Lastschrift (erstmalig inkl. der Aufnahmegebühr im Beitrittsmonat, jeder weitere Einzug – reiner Beitrag – im März des Folgejahres).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat für den Dystonie Treff online e.V., Hinterbärenbadstr. 9, 81373 München**  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE65ZZZ00001078797 / Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt!**

Ich ermächtige den Dystonie Treff online e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Dystonie Treff online e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber\*in (falls abweichend): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Dystonie Treff online e.V.**  
Hinterbärenbadstr. 9  
81373 München

**U. Ernst** Vorsitzender  
**C. Feichtmeier** stv. Vorsitz  
**E. Robenberger** stv. Vorsitz

**Telefon** +49 (0) 89 20 09 16 16  
**E-Mail** info@dystonietreffonline.org  
**Web** www.dystonietreffonline.org

**VR Nr.** 204840, Amtsgericht München  
**St. Nr.** 143/213/22140, FA München  
**IBAN:** DE33 7015 0000 1002 9025 57  
**BIC:** SSKMDEMMXXX