

# Mitgliedsantrag




NAME

VORNAME

TELEFON

STRASSE, HAUSNUMMER

TELEFAX

PLZ/ORT

E-MAIL

GEBURTSDATUM

Ich bin interessiert an einer ehrenamtlichen  
Mitarbeit bei der dPV.

**Ich möchte Mitglied in der dPV werden als:**  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Für einen Jahresbeitrag von:**



**Betroffener** **55 €**

**Angehöriger als Erstmitglied** **55 €**

**Angehöriger eines betroffenen Mitglieds** **29,50 €**

**Fördermitglied** € (Betrag bitte eintragen, mind. 55 €)

**Zusätzliche, freiwillige jährliche Spende** € (Betrag bitte eintragen)  
(kann von unten genannten Konto abgebucht werden)

Bitte ordnen Sie meine Mitgliedschaft der folgenden lokalen Selbsthilfegruppe zu:

**Zusendung „Leben mit Zukunft“:**

Per Post

Per E-Mail

## Kombimandat zur Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84 2220 0000 1995 38 – Mandatsreferenz: wird zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt.

**1. Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige / wir ermächtigen die Deutsche Parkinson Vereinigung e.V. widerruflich die von mir / uns zu entrichtenden Beitragszahlungen durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**2. SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige / wir ermächtigen die Deutsche Parkinson Vereinigung e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Deutschen Parkinson Vereinigung e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mitgliedsbeiträge werden in zwei Halbjahresraten, jeweils bis zum 31. Januar bzw. 31. Juli eines Jahres, von meinem / unserem Konto eingezogen. Die zusätzliche Spende wird in einem Betrag eingezogen.

KONTO

BLZ

KREDITINSTITUT

IBAN

BIC

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT DES / DER ZÄHLER / S

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

DATUM, UNTERSCHRIFT