

Gute Gründe, um Mitglied zu werden

Sie sind erkrankt, Familienangehöriger oder als Unterstützer an ELA interessiert? Sie wünschen Informationen, Beratung, Begleitung oder wollen einfach unterstützen? Kein Problem!. Mit allen Vorzügen, die ELA Deutschland zu bieten hat: Die vergünstigte Teilnahme an Familientreffen, regelmäßige Neuigkeiten aus der Forschung, Beratung und Austausch durch und mit Betroffenen, . . .

Mitgliedsantrag

Mitgliedsantrag senden an:

Geschäftsstelle ELA Deutschland e.V.
Fallbornstrasse 26
65551 Limburg

Fax: 06431/971910
Email: Info@elaev.de

Persönliche Angaben

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Mobil:

Beruf:

E-Mail:

Ich bin: Betroffener Angehöriger Freund oder Unterstützer

Art der Mitgliedschaft: Einzelmitgliedschaft Fördermitgliedschaft

Meine Kontaktdaten und Diagnose dürfen weitergegeben werden an:

Andere Vereinsmitglieder und Betroffene Ärzte, Wissenschaftler Nur nach Rücksprache

Bankverbindung für Einzugsermächtigung

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im April einzogen. Um sparsam mit Spendengeldern umzugehen versenden wir für den Mitgliedsbeitrag keine Spendenbescheinigung, dennoch kann dieser beim Finanzamt geltend gemacht werden. Die Beitragshöhe beträgt jährlich mindestens 30 Euro je Person und 50 Euro für Organisationen und Ärzte.

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____ Beitragshöhe (mind. 30/50 Euro): _____ €

Kontoinhaber: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt!

Die Satzung und Datenschutzregeln habe ich gelesen und bin einverstanden!
(www.elaev.de)

Datum: _____

Unterschrift: _____

Vielen Dank & Willkommen bei ELA Deutschland e.V.

