



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt als Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Muskelkranke e.V. (DGM)

- Ich bin Betroffene(r) Ich bin Angehörige(r) Ich bin Förderer Körperschaft
(Unternehmen/Verein)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Ort _____ Land (wenn nicht D) _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

Kurzdiagnose (für Beratungszwecke)

Jährlicher Mindestbeitrag für Mitglieder:

- 50,- € Betroffene und Angehörige
 25,- € Junge-Leute-Bonus für 16- bis einschl. 25-Jährige
 50,- € Förderer
 200,- € Unternehmen/Vereine

Ich bezahle einen Zusatzbeitrag von

- 15,- € 25,- € 35,- € _____,- € zum jährlichen Betrag.

- Ich zeichne eine einmalige Spende von _____,- €

- Ich zeichne eine einmalige Spende von _____,- €
**zugunsten des Fördervereins des Landesverbandes
Bayern e.V., IBAN: DE02 6005 0101 7491 8927 96**

Für weitere Spenden an den Landesverband Bayern e.V. nutzen Sie bitte die Kontoverbindungen auf der Internetseite:
www.dgm-bayern.de • E-Mail: mail@dgm-bayern.de

Deutsche Gesellschaft für Muskelkranke e.V.
Gläubiger-Ident-Nr.: DE10ZZZ00000041596
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)
Bank für Sozialwirtschaft Karlsruhe
IBAN: DE38 602 0500 0007 7722 00
BIC: BFSWDE33KRL

Ich bezahle per

- Lastschrift**

Sie helfen uns, Verwaltungskosten zu sparen, wenn Sie sich für den Bankeinzug entscheiden. Damit kommt ein noch höherer Anteil der Mittel direkt den Muskelkranken zugute. Danke!

- Überweisung**

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Deutsche Gesellschaft für Muskelkranke e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Gesellschaft für Muskelkranke 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis zum Datenschutz: Ihre Daten werden gespeichert. Sie werden ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Der Nutzung Ihrer Daten können Sie jederzeit per E-Mail widersprechen. Mehr zum Datenschutz finden Sie unter www.dgm.org/datenschutzerklaerung.

IBAN _____ BIC _____ Kreditinstitut _____

Datum _____ Unterschrift _____