



DIABETIKERGESPRÄCHSKREIS BIELEFELD e.V.

Gemeinnützigkeit und besondere Förderungswürdigkeit anerkannt.
Nikolaus-Dürkopp-Str. 5-9, 33602 Bielefeld
Vorsitzender: Harald Bollhöfener Stellvertreter: Dr. med. Peter Schmid
Telefon: 0521-9867825 Telefon: 0521-513879

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE55ZZZ00000420153	HaBo 16.04.2014
Kontodaten des Verein		
IBAN	DE39 48050161 000 3399045	
BIC	SPBIDE3BXXX	(Sparkasse Bielefeld)

AUFNAHMEANTRAG

Mitglied-Nr./Mandatsreferenz			wird durch uns eingetragen
Name			
Vorname			
Titel / Anrede			
Straße/Nr.			
PLZ / Ort			
Geburtsdatum			
Telefon		Handy:	
E-Mail-Adresse			
Diabetiker	Ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Grad der Behinderung	*		
Krankenkasse	*		
Jahresbeitrag	Diabetiker: 30,00€ <input type="checkbox"/>	Nichtdiabetiker: 15,00€ <input type="checkbox"/>	
		Beitrag ermäßigt: 10,00 € <input type="checkbox"/>	
Beitragsart	Einzug <input type="checkbox"/>	bar <input type="checkbox"/>	Der Beitragseinzug bleibt auch bestehen, falls sich die Höhe durch einen Mitgliederbeschluss verändern sollte!
Konto / IBAN	DE		
Bankleitzahl / BIC			
Zahlungsart	wiederkehrend <input type="checkbox"/>		
Konto-Inhaber			
SEPA-Lastschriftmandat:	Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Diabetikergesprächskreis Bielefeld e.V.), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdalum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
Datum / Unterschrift			

* = Freiwillige Angaben die vertraulich behandelt werden.

Senden Sie den Aufnahmeantrag bitte an folgende Adresse:
Diabetikergesprächskreis Bielefeld e.V.
Nikolaus-Dürkopp-Str. 5-9, 33602 Bielefeld

oder als Mail an:
verein@diabetiker-bielefeld.de