



# Mitgliedsantrag

Deutsche Polyneuropathie  
Selbsthilfe – Landesverband Bayern e.V.

Mailinger Weg 13  
85055 Ingolstadt

Telefon: 0151 23273832  
[info@polyneuro-bayern.de](mailto:info@polyneuro-bayern.de)  
[www.polyneuro-bayern.de](http://www.polyneuro-bayern.de)

<b>Anrede / Titel</b>	
<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Straße – Haus-Nr.</b>	
<b>PLZ – Wohnort</b>	
<b>Geb.-Dat.</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Beruf (freiwillige Angabe)</b>	
<b>Art der PNP (freiwillige Angabe)</b>	
<b>Beginn der Mitgliedschaft</b>	
<b>Jahresbeitrag mindestens 12,00 €</b> (ggf. höheren Betrag einfügen)	
<b>Jahresbeitrag Fördermitglied</b> (eigenen Betrag einfügen)	

<b>Antrag auf Befreiung vom Mitgl.-Beitrag Begründung</b>	
---	--

<b>Regionalgruppe</b> (siehe: <a href="http://www.polyneuro-bayern.de/Regionale-Gruppen/">www.polyneuro-bayern.de/Regionale-Gruppen/</a> )	
---	--

Der Mitgliedsbeitrag kann im Lastschriftverfahren von meinem Konto abgebucht werden.

Ich ermächtige die Deutsche Polyneuropathie Selbsthilfe – Landesverband Bayern e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise mein Geldinstitut an, diese Lastschriften einzulösen und verpflichte mich, für die Beitragsdeckung einzustehen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Datum der Belastung, die Erstattung des belasteten Betrages fordern. Es gelten dabei die Bedingungen meines Geldinstituts.

<b>Bank / Sparkasse</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	

<b>Datum</b>		<b>Unterschrift</b>	
--------------	--	---------------------	--

**Allgemeine Datenschutzerklärung:**

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass meine Daten zu Zwecken der Vereins-internen Datenverarbeitung gem. den aktuellen gültigen Datenschutz-bestimmungen in Mitglieder-verzeichnissen gespeichert werden.

Weiterhin gebe ich mein Eiverständnis, dass von mir Fotos für die Vereins WEB-Seite und/oder für Vereins-Publikationen verwandt werden können, die bei Selbsthilfeveranstaltungen zum Zwecke der Berichterstattung gemacht wurden.

**Diese Erklärung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen, auch teilweise, widerrufen.**

<b>Datum</b>		<b>Unterschrift</b>	
--------------	--	---------------------	--