



Deutsche Rheuma-Liga M-V e.V.
im Haus der AOK Nordost
Warnowufer 23

18057 Rostock

Tel.: 03 81 / 769 68 07
Fax: 03 81 / 769 68 08

eMail: lv@rheumaligamv.de

Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE36100205000001319000
BIC: BFSWDE33BER

Mitgliedserklärung

(bitte in Druckschrift)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutschen Rheuma-Liga, Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Bei welcher Krankenkasse versichert _____

PLZ _____ Wohnort/Krs. _____ Straße _____

Telefon, privat _____ dienstlich _____

eMail _____

Sofern zutreffend, Name und Geburtsdatum des rheumakranken Kindes: _____

Beim Eintritt in die Deutsche Rheuma-Liga wird eine einmalige Gebühr von 5,00 € erhoben.
Der Jahresbeitrag beträgt 34,80 € (Mindestbeitrag) und wird am 1. Bankarbeitstag im Monat April des laufenden Geschäftsjahres durch Lastschrift zu Lasten des angegebenen Kontos eingezogen.
Ermäßigungen sind möglich und müssen schriftlich beim Vorstand beantragt werden.
Der Jahresbeitrag kann über den Mindestbeitrag hinaus freiwillig variabel gestaltet werden.
Kündigungen im laufenden Geschäftsjahr werden zum 01.01. des folgenden Jahres wirksam.
Die Mitgliedszeitschrift „mobil“ erscheint 6x im Jahr und ist im Mitgliedsbeitrag enthalten.

Angaben von Betroffenen: (Bitte unterstreichen Sie Zutreffendes)

*Rheumatoidarthritis, Morbus Bechterew, Psoriasis-Arthritis, Lupus erythematoses, Sklerodermie,
Vaskulitis, Osteoporose, Arthrose, Fibromyalgie, sonstige rheumat. Erkrankungen
Rollstuhlfahrer, schwerbehindert, Rentner, EU-Rentner*

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Haben Sie besondere Fragen, Hinweise und Anregungen für unsere Arbeit?
Möchten Sie als aktiver Helfer in den Arbeitsgemeinschaften und Selbsthilfegruppen tätig sein?
Haben Sie spezielle Interessen, Fähigkeiten und Erfahrungen, die Sie anderen vermitteln möchten?
Teilen Sie uns das bitte mit.



Deutsche Rheuma-Liga M-V e.V.
im Haus der AOK Nordost
Warnowufer 23

18057 Rostock

Tel.: 0381 / 769 68 07
Fax: 0381 / 769 68 08
eMail: lv@rheumaligamv.de
Web: www.rheumaligamv.de

Bankverbindung:
Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE36100205000001319000
BIC: BFSWDE33BER

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

per Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Rheuma-Liga, Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V. widerruflich, den für mich zutreffenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Mein Beitrag beträgt: 34,80 € (Mindestbeitrag)
oder nach eigenem Ermessen _____ €

Name und Vorname
des Verfügungsberechtigten: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name und Ort der Bank: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Mandatsreferenznummer: _____

Gläubiger-ID: DE44ZZZ00000502413

Anmerkung:

Der Mitgliedsbeitrag wird grundsätzlich per Lastschriftverfahren am 1. Bankarbeitstag im Monat April des laufenden Geschäftsjahres eingezogen. Es entstehen Ihnen hierdurch keine zusätzlichen Kosten, und die Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar.