

Aufnahmeantrag



Defibrillator (ICD) Deutschland e.V.

Geschäftsstelle

Matthias Kollmar

Richard-Wagner-Straße 4

69214 Eppelheim

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft einer Selbsthilfegruppe im Bundesverband **Defibrillator (ICD) Deutschland e.V.**

Name, Vorname

Sprecher/-in

Straße, Nummer

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

Gruppenname

Gruppengröße

Ggf. Treffpunkt etc.

Der Jahresbeitrag beträgt: (Beginn mit dem laufenden Kalenderjahr)

50,00 € für Selbsthilfe-Gruppen jährlich

Ich erteile ein Lastschriftmandat mit beiliegendem Formular

Diese Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ich bin damit einverstanden, dass sie elektronisch gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift