



DEUTSCHER DIABETIKER BUND

Landesverband Saarland e. V.

AUFNAHMEANTRAG ZUR MITGLIEDSCHAFT

Datum: _____

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

PLZ _____ Ort: _____

Geb. Datum: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Zahlungszeitraum **1/2 Jahr: € 19,00** **1/1 Jahr: € 36,00** **Familie 1/1: € 57,00**

Aufnahmegebühr beträgt € 3,00

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Ort/ Datum/Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Mit Ihrer Unterschrift unter dem Aufnahmeantrag stimmen Sie der Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten durch den Deutschen Diabetiker Bund Landesverband Saarland e. V. zu. Der Deutschen Diabetiker Bund Landesverband Saarland e. V. ist zur Nutzung der Daten im Rahmen des Vereinszwecks berechtigt. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritten geschützt.

SEPA-Lastschrift

Hier mit ermächtige ich den DDB-LV-Saarland den Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschrift nach den geltenden Vorschriften bis zur Beendigung der Mitgliedschaft einzuziehen. Die Ermächtigung erlischt zum Ende der Mitgliedschaft.

IBAN

Daten der IBAN & BIC finden Sie auf Ihren Kontoauszügen, EC-Karte oder erfahren Sie von Ihrer Kasse

DE

Gewählte Zahlungsweise ab Datum _____ ½ Jährlich Jährlich

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, unter bestimmten Voraussetzungen den belasteten Betrag zurückrufen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die bei einer Nichteinlösung/Rückruf der Lastschrift entstehenden Kosten werden dem Mitglied in Rechnung gestellt. Barzahlung oder monatliche Zahlung des Beitrages, oder auf Rechnung kann aus organisatorischen Gründen nicht getätigt werden. Wir bitten um Ihr Verständnis

Ort/ Datum/Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ich wünsche den Bezug des Diabetes-Anker (ehem. Diabetes-Journal) zum Jahrespreis von 23,60 € .

JA Nein

Ort/ Datum/Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten



DEUTSCHER DIABETIKER BUND

Landesverband Saarland e. V.

AUFNAHMEANTRAG ZUR MITGLIEDSCHAFT

Satzung

§ 5 Mitgliedschaft

1. Mitglieder des Vereins können werden;
 - a) als ordentliches Mitglied alle Diabetiker – bei Minderjährigen übernehmen die gesetzlichen Vertreter die Mitgliedspflichten - ferner jede natürliche oder juristische Person, die aktiv an der Arbeit des Vereins teilnehmen möchte;
 - b) als förderndes Mitglied jede natürliche oder juristische Person, die sich für die Vereinsziele interessiert;
 - c) als Ehrenmitglied durch Beschluss der Mitgliederversammlung Personen, die sich besonderer Verdienste um die gesundheitliche und soziale Rehabilitation der Diabetiker erworben haben.
2. Anträge auf Aufnahme als ordentliches oder förderndes Mitglied sind schriftlich an die Landesgeschäftsstelle bzw. Beratungsstelle des DDB Landesverband Saarland e. V. zu richten. Die Übersendung des Mitgliedsausweises gilt als Bestätigung der Mitgliedschaft.
3. Die Mitgliedschaft erlischt durch Austritt, Ausschluss oder Tod.
4. Der Austritt ist bei halbjährlicher Kündigung zum 30. Juni oder 31. Dezember eines Jahres durch Brief der Landesgeschäftsstelle oder Beratungsstelle anzuzeigen. Beim Austritt ist der Mitgliedsausweis zurückzugeben.
5. Ausgeschlossen wird, wer das Ansehen oder das Vermögen des Vereins schädigt oder den Zielen und der Satzung bewusst entgegenarbeitet.
6. Ist das Mitglied mehr als ein Jahr in Zahlungsverzug und nach erfolgloser Mahnung nicht zur Betragszahlung bereit, erlischt automatisch die Mitgliedschaft.
7. Über den Ausschluss entscheidet der geschäftsführende Vorstand. Der Betroffene kann gegen den Entscheid innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Einspruch einlegen. Der Einspruch ist schriftlich an die Landesgeschäftsstelle bzw. Beratungsstelle zu richten. Über den Einspruch entscheidet der gesamte Vorstand.