



Mitgliedserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Deutschen Rheuma-Liga, Landesverband Thüringen e.V., einer ehrenamtlich geführten Hilfs- und Selbsthilfegemeinschaft rheumakranker Menschen.

AG:		LV-Mitglieds-Nr.:
Name, Vorname		Geburtsdatum
Straße	Hausnummer	Telefon
PLZ	Wohnort	Diagnose
Krankenkasse		Ehepartner od. Familienangehöriger bereits Mitglied ? Ja / Name
Rheumakrankes Kind bis 18 Jahre	Name, Vorname	Geburtsdatum
Mitglied ab:	Jahresbeitrag z.Zt.	
Datum	Unterschrift	

Einzugsermächtigung

AG: LV-Nr.:

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Deutsche Rheuma-Liga, Landesverband Thüringen e.V., 07407 Uhlstädt-Kirchhasel, Weißen 1, den von mir zu entrichtenden Beitrag mittels Lastschrift von meinem Konto abzubuchen. Kosten für von mir verschuldete Rückbuchungen durch die Bank, z.B. bei Kontoänderungen, Löschungen, fehlender Deckung etc., müssen von mir selbst getragen werden.

Name, Vorname		
Anschrift:		
Abbuchungsbetrag:	Euro	Abbuchung ab:
Geldinstitut:		
BLZ:		
Kontonummer:		
Datum	Unterschrift	