

Schlaganfall - Selbsthilfegruppe Bad Driburg

Gruppensprecher: Martin Viertmann, Steinbergstieg 16a, 33014 Bad Driburg,
(Mail: martin.viertmann@gmx.de, Tel. 0152-51717408)

Mitgliedsantrag

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, der Selbsthilfegruppe beizutreten. Dazu bitten wir Sie um Ausfüllung der Beitrittserklärung. **Die Daten unterliegen dem gültigen Datenschutz.**

Personendaten eines Angehörigen, eines engagierten Bürgers oder einer Firma

Name oder Firma: Vorname:

Straße: Nr.:

PLZ: Wohnort:

Telefon: Mobiltel.:

E-Mail: (ehem.) Beruf *):

Geburtsdatum: *)

evtl. Funktion (z. B. Betreuer, Therapeut, Unterstützer):

Mitgliedsbeitrag, wenn höher als der Satzungsbeitrag von 12 €:Euro
(Der freiwillige Beitrag kann jährlich angepasst werden).

Wer ist die betreute Person (Ehepartner oder Lebensgefährte, Sonstige:

Name: Vorname:

Behinderungen (z. B. Sprachstörung, gehbehindert):

Der Beitrittserklärung liegt die Satzung der Selbsthilfegruppe zu Grunde (einsehbar auf der Homepage www.schlaganfall-shg-bad-driburg.de). Weitere Verpflichtungen ergeben sich daraus nicht.

Ort, den

Unterschrift

***) freiwillige Angabe**