

Deutsche Ehlers–Danlos Initiative e.V.  
Postfach 1619

90706 Fürth

### **Antrag auf Beitritt zur Deutschen Ehlers–Danlos Initiative e.V.**

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zur Deutschen Ehlers-Danlos Initiative e.V.:

- Ordentliches Mitglied mit einem Jahresbeitrag von:
- Förderndes Mitglied mit einem Jahresbeitrag von:
- Ich habe selbst EDS  Typ
  - unbekannt
  - bekannt:

Den Jahresbeitrag in Höhe von: \_\_\_\_\_ leiste ich

- per Überweisung (IBAN: DE65 7642 0080 0380 7264 24; SWIFT (BIC): HYVE DE MM065)
- per Lastschrift (abzgl. 3,00 Euro)

#### Meine Anschrift lautet

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ:

Ort:

Bundesland:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Meine Daten dürfen innerhalb der Initiative an:

- Betroffene
- Ärzte und Berater

weitergegeben werden:

- meine vollständige Adresse
- meine Emailadresse
- grundsätzlich nicht weitergegeben werden

Datum:

Unterschrift:

\*\* Familien bitte auf der nächsten Seite angeben, ob ein EDS-Typ bekannt ist und wenn ja, welcher \*\*

**Beitragsordnung:**

<b>Beitragsart</b>	<b>Beitragssumme</b>
<input type="radio"/> Familienbeitrag	75,00 Euro
<input type="radio"/> ermäßigter Familienbeitrag 1*	40,00 Euro
<input type="radio"/> ermäßigter Familienbeitrag 2 **	30,00 Euro
<input type="radio"/> Normalbeitrag	60,00 Euro
<input type="radio"/> ermäßigter Beitrag 1 *	30,00 Euro
<input type="radio"/> ermäßigter Beitrag 2 **	20,00 Euro
<input type="radio"/> Förderbeitrag	

\* **Beitrag für Kinder, Schüler, Studenten, Rentner und Bezieher von ALG I  
(Nachweis mit Ausweisen oder ähnlichen Dokumenten erforderlich)**

\*\* **Beitrag für ALG II und Grundsicherungsempfänger  
(Nachweis mit den entsprechenden Dokumenten erforderlich )**

**Folgendes nur bei Familienmitgliedschaft ausfüllen!!!**

**Vater**

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

Plz + Ort:

Bundesland:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

EDS Typ (wenn bekannt):

**Mutter**

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

Plz + Ort:

Bundesland:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

EDS Typ (wenn bekannt):

**Kind 1**

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

Plz + Ort:

Bundesland:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

EDS Typ (wenn bekannt):

**Kind 2**

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

Plz + Ort:

Bundesland:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

EDS Typ (wenn bekannt):

**Kind 3**

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

Plz + Ort:

Bundesland:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

EDS Typ (wenn bekannt):

**Kind 4**

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

Plz + Ort:

Bundesland:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

EDS Typ (wenn bekannt):

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**  
Deutsche Ehlers – Danlos Initiative e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:**  
**Straße und Hausnummer:**

Postfach 1619

**Postleitzahl und Ort:**

90706 Fürth

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
DE11ZZZ00000677704

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

**Name es Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

**Ort:**

**Datum (TT/MM/JJJJ):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.