

# Mitgliedsantrag

## Selbsthilfe EPP e.V.



Wir freuen uns, dass Du Dich dazu entschieden hast, dem EPP-Selbsthilfeverein beizutreten. Dazu müsstest Du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen:

Die auf der Homepage hinterlegte Vereinssatzung wurde von mir gelesen und mit meiner Unterschrift akzeptiert. Auf Wunsch wird die Satzung auch ausgehändigt. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gem. DSGVO zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten. Alle Angaben werden vertraulich behandelt, solche mit \* sind freiwillig. Mit der Bekanntgabe der Telefonnummer oder Emailadresse willige ich in eine entsprechende Kontaktaufnahme ein. Meine Daten werden nie ohne meine Zustimmung weitergegeben.

### PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Beruf*:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon*:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____	Grad der Schwerbehinderung*:	_____ %
Eintritt (Datum):	_____	Weitere Erkrankungen*:	_____
Name der Person mit EPP: <small>(auch Alter und Geschlecht, wenn abweichend)</small>	_____	Behandlung mit Scenesse*:	ja / nein
Sonstige Angaben*:	_____		

### MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (Andere nur auf Anfrage):      Lastschriftinzug:       Andere:

Hiermit ermächtige ich den Selbsthilfeverein EPP e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von 30,- € (Stand: seit 2017) jährlich zum 1. März im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

### UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem Selbsthilfeverein EPP bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Selbsthilfeverein EPP keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des Selbsthilfevereins EPP behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen. Bitte den Antrag ausgefüllt und persönlich unterschrieben an den Verein senden. (Adresse siehe unten)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Anschrift:** Selbsthilfe EPP e.V., Föhrenweg 28, 51491 Overath

**Kontakt-Mail:** [vorstand@epp-deutschland.de](mailto:vorstand@epp-deutschland.de), **Website:** [www.epp-deutschland.de](http://www.epp-deutschland.de), **Gläubiger-ID:** DE32ZZZ0000

**Bankverbindung:** Volksbank an der Niers, IBAN: DE76 3206 1384 0092 0000 10, BIC: GENODEDIGDL, **Steuernummer:** 48050/06761