Lastschrifteinzug

Sie helfen uns, Verwaltungskosten zu vermeiden, wenn Sie folgenden Lastschrifteinzug ausfüllen, unterschreiben und uns zurücksenden.

Ich ermächtige den Mukoviszidose e.V.

☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich

den umseitig eingetragenen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mukoviszidose e.V. auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname, Name

Ggf. Unternehmen

Straße/HausNr. PLZ/Ort

Kreditinstitut

X

IBAN DE

X

Datum, Unterschrift

Hinweis
Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mukoviszidose e.V., In den Dauen 6, 53117 Bonn
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE89 ZZZ0 0000 0343 54

Mandatsreferenznummer:
(wird vom Mukoviszidose e.V. ausgefüllt und Ihnen separat mitgeteilt)

Mukoviszidose e.V.
In den Dauen 6
53117 Bonn

Bitte senden Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung per Post an uns zurück

MUKOVISZIDOSE e.V.
Helfen. Forschen. Heilen.

Der Mukoviszidose e.V.

In Deutschland sind bis zu 8.000 Kinder, Jugendliche und Erwachsene von der unheilbaren Erbkrankheit Mukoviszidose betroffen. Jedes Jahr werden in Deutschland etwa 150 bis 200 Kinder mit der seltenen Krankheit geboren. Der Mukoviszidose e.V. vernetzt die Patienten, ihre Angehörigen, Ärzte, Therapeuten und Forscher. Er bündelt unterschiedliche Erfahrungen, Kompetenzen sowie Perspektiven mit dem Ziel, jedem Betroffenen ein möglichst selbstbestimmtes Leben mit Mukoviszidose ermöglichen zu können. Um die gemeinsamen Aufgaben und Ziele zu erreichen, ist der gemeinnützige Verein auf die Unterstützung engagierter Mitglieder und Spender angewiesen.

Mukoviszidose e.V. – Bundesverband Cystische Fibrose (CF) – gemeinnütziger Verein

Mukoviszidose e.V.
In den Dauen 6 | 53117 Bonn
Tel.: 0228 98 78 0-0 | Fax: 0228 98 78 0-77
info@muko.info | www.muko.info

Bank für Sozialwirtschaft AG, Köln
IBAN: DE 59 3702 0500 0007 0888 00
BIC: BFSWDE33XXX

MUKOVISZIDOSE e.V.
Helfen. Forschen. Heilen.

Werden Sie Mitglied!

Gemeinsam Mukoviszidose besiegen.

MUKOVISZIDOSE e.V.
Helfen. Forschen. Heilen.

Treten Sie ein!

Über 5.000 Mitglieder kämpfen im Mukoviszidose e.V. gegen die Folgen der unheilbaren Erbkrankheit. Betroffene, Forscher und Behandler arbeiten Hand in Hand, um das Leben mit Mukoviszidose zu erleichtern sowie Forschung und Therapie voranzubringen.

Gemeinsam verschaffen die Mitglieder des Mukoviszidose e.V. der seltenen Krankheit Gehör in der Öffentlichkeit und tragen dazu bei, die Versorgung der Betroffenen zu verbessern.

Ihre Vorteile als Mitglied:

- Sie bestimmen die Ziele des Vereins mit!
- Sie bekommen ein Starterpaket mit grundlegenden Informationen kostenfrei.
- Sie erhalten unsere Mitgliederzeitschrift muko.info kostenfrei.
- Wir beraten Sie bei allen Fragen, die mit der Erkrankung verbunden sind.
- Profitieren Sie vom im Verein vorhandenen und gebündelten Erfahrungs- und Expertenwissen!
- Sie erhalten reduzierte Preise bei CF-Tagungen und CF-Seminaren.

Nutzen Sie die umfassenden Angebote und Informationen des Vereins rund um die Mukoviszidose … und vieles mehr!

Bitte kontaktieren Sie uns, wenn Sie Fragen zur Mitgliedschaft haben oder weitere Informationen benötigen.

Mukoviszidose e.V.
In den Dauen 6 | 53117 Bonn
Tel.: 0228 98 78 0-0 | Fax: 0228 98 78 0-77
info@muko.info | www.muko.info

Beitrittserklärung*

☑ Ja, ich möchte Mitglied im Mukoviszidose e.V. werden

Persönliche Daten

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

Adresszusatz

PLZ, Ort

Geburtsjahr

Telefon

E-Mail

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen satzungsgemäß verwendet und automatisiert verarbeitet werden dürfen.

✕

Datum, Unterschrift

*Aufgrund der besseren Lesbarkeit wird in der Beitragserklärung die maskuline Form verwendet. Selbstverständlich beziehen sich die Angaben auf Personen aller Geschlechter.

Tipp: Unter *www.muko.info/mitmachen/mitgliedschaft* können Sie auch online Mitglied bei uns werden.

Ich bin:

☐ Mukoviszidose-Patient ☐ Elternteil
☐ Angehöriger ☐ Interessierter

Geburtsjahr des Kindes/der Kinder mit CF

Mitgliedsbeitrag 72 Euro jährlich

Ich beantrage:

☐ Beitragsreduzierung (36 Euro)

☐ Beitragsbefreiung (gem. Beitragsordnung) *www.muko.info/mitmachen/mitgliedschaft/mitgliedsantrag-stellen*

☐ Ich bin am Erfahrungsaustausch mit Betroffenen und an der Selbsthilfearbeit interessiert und bitte um ein unverbindliches Informationsgespräch

Ich bin nicht-ärztlicher Behandler in der CF-Versorgung

☐ Ernährungsberatung ☐ Pflegeberufe
☐ Physiotherapie ☐ Psychosoziale Betreuung
☐ Sporttherapie

Mitgliedsbeitrag 36 Euro jährlich

Ich bin ärztlicher Behandler in der CF-Versorgung

☐ Arzt ☐ Reha-Arzt

Mitgliedsbeitrag 72 Euro jährlich

☐ **Ich möchte den kostenlosen Newsletter erhalten**

☐ **Ich möchte die Umwelt schonen und die Mitgliederzeitschrift als Digitalmagazin an meine E-Mail-Adresse zugeschickt bekommen.**