○ Kopie ausgegeben

Aufnahmeantrag

Gläubiger-ID: DE29ZZZ00000180643

RHEUMA-LIGA
Schleswig-Holstein e.V.

Holstenstr. 88 – 90
24103 Kiel

Tel: 0431 / 53 54 9-0
Fax: 0431 / 53 54 9-10

info@rlsh.de
www.rlsh.de

Ihre Daten bitte deutlich und in Blockschrift schreiben:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Rheuma-Liga Schleswig-Holstein e.V.
(Die Beitragsordnung finden Sie auf der Rückseite)

Ihre Mitglieds-Nr.:_____

Vorname

Geburtsdatum

☐ Ich bin damit einverstanden, dass ich bei besonderen Geburtstagen oder Jubiläen kontaktiert werde

Nachname

E-Mail

Straße und Hausnummer

Telefon mit Vorwahl, privat

PLZ und Wohnort

Mobil Nr.

Im Rahmen der Vereinsbeziehung überlasse ich Ihnen meine personengezogenen Daten zur Verarbeitung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO. Die Erhebung der oben genannten Daten erfolgt, um Sie als Mitglied identifizieren zu können, für Korrespondenz, für die Abwicklung von Abrechnungsprozessen (Bankverbindungsdaten), für Einladungen zu Veranstaltungen und für die Übermittlung der Adressdaten an den Verlag der Mitgliedszeitung. Die Daten werden gemäß steuerrechtlichen Anforderungen gespeichert. Eine Überschreitung der gesetzlichen Mindestdauer dient zur Sicherheit für länger zurückliegende Auftragsprozesse.

Eine Aufnahme erfolgt <u>ausschließlich</u> mit einem erteilten Lastschriftmandat.
Bei nachträglichem Entzug des Lastschriftmandats werden pro Rechnung 10,- € zusätzlich fällig!

Ihre Mitgliedschaft beginnt mit der Bestätigung des Landesverbandes.

Welche rheumatische Erkrankung liegt bei Ihnen vor?

(freiwillige Angabe für gezielte Information zu Ihrer Diagnose)

☐ Fibromyalgie
☐ Kollagenosen
☐ Morbus Bechterew
☐ Osteoporose
☐ Rheumatoide Arthritis / entzündliches Rheuma
☐ Lupus erythematodes
☐ Arthrose
☐ Sjögren-Syndrom
☐ Sonstiges:
☐ Vaskulitis
☐ Polyarthrose

Ihre Ortsgruppe:

☐ Ich bin damit einverstanden, dass später bekannt gewordene Diagnosen aus der jeweiligen Verordnung übernommen und gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift(en) der/des Zahlungspflichtigen

○ Kopie ausgegeben

Beitragsordnung

RHEUMA-LIGA
Schleswig-Holstein e.V.

Es gilt immer nur die aktuellste Version

(gemäß Veröffentlichung in der „Aktiv-zwischen-den-Meeren“)

Beitrittsklassen:

(Ein Wechsel der Beitragsklasse ist jeweils nur zum 01.01. des Folgejahres möglich)

1	**Einzelmitglied**	Jahresbeitrag	**39,00 €**
3	**Ehepaare/Paare in häuslicher Gemeinschaft**	Jahresbeitrag **(je Partner)**	**36,50 €**

……..

9	**Fördernde Mitglieder**	ab einem Jahresbeitrag von	**50,00 €**

……..

Bei Doppelmitgliedschaft mit:
Deutsche Vereinigung Morbus Bechterew e.V.
Lupus erythematodes Selbsthilfegruppengemeinschaft e.V.
Sklerodermie Selbsthilfe e.V.

5	**Einzelmitglied**	Jahresbeitrag	**25,00 €**
6	**Ehepaare/Paare in häuslicher Gemeinschaft**	Jahresbeitrag **(je Partner)**	**22,50 €**

Zahlungsmodalitäten:

Mitgliedsbeiträge:
Bestandsmitglieder: Einzugstermin 15.02. eines Jahres

Bei Neueintritt erfolgt die Lastschrift zeitnah nach der Aufnahme. Danach wird automatisch am 15.02. eines Jahres eingezogen.

Fallen die genannten Tage auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag, wählen wir den nächsten Geschäftstag als Einzugsdatum.

Bitte beachten Sie hierzu das beigefügte Lastschriftmandat. Vielen Dank!

Bei nachträglichem Entzug des Lastschriftmandats werden pro Rechnung 10,- € zusätzlich fällig!

Allgemeine Informationen:

Ein Austritt aus der Rheuma-Liga Schleswig-Holstein e.V. kann nur durch eine schriftliche, dem Landesverband bis zum 30.09. des Jahres zugestellte Kündigung erfolgen. Die Kündigung wird dann zum 31.12. des Jahres wirksam. Der Beitrag bis zum Vertragsende ist noch zu entrichten.

Sollten einzelne Angebote der Rheumaliga zeitlich verschoben werden oder ersatzlos entfallen, so rechtfertigt dies kein Sonderkündigungsrecht!

Die Satzung und Beitragsordnung kann bei Ihrer zuständigen Ortsgruppe oder im Internet unter www.rlsh.de eingesehen werden.