



**Netzwerk Hypophysen-
und Nebennierenerkrankungen e.V.**

Waldstraße 53
90763 Fürth

Telefon: 0911/97 92 009-0
E-Mail: netzwerk@glandula-online.de
Homepage: www.glandula-online.de

Name und Anschrift

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnr.: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Land: _____

Geburtsdatum (optional): _____

Telefon (optional): _____

E-Mail-Adresse (optional): _____

Mitgliedschaft

Beitrittsdatum: _____

Diagnose (optional)

Frau/ Herr: _____

ist selbst betroffen/Angehörige/r eines Betroffenen von folgendem Krankheitsbild:

Regionalgruppe (optional)

Hatten Sie bereits Kontakt zu einer Regionalgruppe? Wenn ja, welche?

Mitgliedsbeitrag

Der Mindestbeitrag beträgt Euro 25,- (für Nicht-EU-Länder Euro 30,-) im Jahr.

Mit einem freiwillig höheren Beitrag würden Sie unsere wertvolle gemeinnützige Arbeit sehr unterstützen. Selbstverständlich ist es jederzeit möglich, einen freiwillig höheren Beitrag wieder zu reduzieren oder auf den Mindestbeitrag zurückzusetzen.

Ihr gewünschter Mitgliedsbeitrag beträgt _____ pro Jahr.

Bankverbindung:

Raiffeisen-Volksbank Erlangen eG • BLZ: 763 600 33 • Konto-Nr. 1 004 557

IBAN: DE62 7636 0033 0001 0045 57 • BIC: GENODEF1ER1 • Gläubiger ID: DE39 ZZZ 0000 1091 487





Kontoverbindung

Für Neumitglieder gilt verbindlich das SEPA-Basis-Lastschrifteinzugsverfahren.

Die Bankdaten werden ausschließlich für den Lastschrifteinzug an die Bank übermittelt.

Für Nicht-EU-Länder

Leider ist ein SEPA-Einzug bei Banken aus Nicht-EU-Ländern bis jetzt nicht möglich. Sie werden deshalb als Selbstüberweiser eingestuft und erhalten einmal jährlich eine Rechnung für Ihren Mitgliedsbeitrag. Bitte nicht vorab überweisen!

Durch diesen zusätzlichen Aufwand fällt ein Verwaltungskostenzuschlag in Höhe von 5,- zzgl. zum Mitgliedsbeitrag an, so dass dieser dann 30,- Euro beträgt. Ein freiwillig höherer Beitrag ist auch hier selbstverständlich möglich.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC (optional): _____

Kreditinstitut (optional): _____

Datum, Unterschrift

Bankverbindung:

Raiffeisen-Volksbank Erlangen eG • BLZ: 763 600 33 • Konto-Nr. 1 004 557

IBAN: DE62 7636 0033 0001 0045 57 • BIC: GENODEF1ER1 • Gläubiger ID: DE39 ZZZ 0000 1091 487

