

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein für Selbsthilfe, Rat und Information im Umgang mit dem Smith-Magenis-Syndrom (SIRIUS e.V.).
c/o Klaus Rößler, Im Porzig 10, 07570 Weida

Name:	Bitte ankreuzen:
Vorname:	<input type="checkbox"/> Jahresbeitrag: _____ (mindest. € 40,00)
Straße/Hausnr.:	Der Jahresbeitrag wird von Sirius abgebucht. Deshalb bitte hier die Kontodaten angeben.
PLZ/Ort:	
Land	Bank:
Telefon (privat):	IBAN:
Telefon (dienstl.):	BIC:
E-Mail	
Beruf:	Unterschrift: _____
Hobby:	
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.	Ich willige ein, dass meine Adresse und Telefonnummer in eine interne Vereinsliste aufgenommen werden, um anderen Familien die Kontaktaufnahme mit Betroffenen zu erleichtern.
Unterschrift:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Ort, Datum:	
Bei minderjährigen Antragstellern: <i>Als Erziehungsberechtigter des/der Antragstellers/-stellerin gebe ich hiermit mein Einverständnis zum beantragten Vereinsbeitritt.</i>	
Unterschrift:	
<i>Wenn Sie möchten, können Sie hier weitere Kommentare sowie <u>Name, Geburtsdatum und Geschlecht Ihres Kindes mit SMS eintragen:</u></i>	

Vielen Dank für Ihre Bereitschaft, Mitglied im Verein zu werden! Ihr Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar. Bitte schicken Sie die Beitrittserklärung an:

Sirius e.V., c/o Quint Seijkens, Lärchenweg 3, 57555 Mundersbach

Web: <http://www.smith-magenis.de>, E-Mail: info@smith-magenis.de