



Beitrittserklärung

Bitte schicken Sie die Beitrittserklärung an:

Sirius e.V., c/o Quint Seijkens, Lärchenweg 3, 57555 Mundersbach,
E-Mail: info@smith-magenis.de

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein für Selbsthilfe, Rat und Information im Umgang mit dem Smith-Magenis-Syndrom (SIRIUS e.V.).

*Name: _____

*Vorname: _____

Beruf: _____

*Straße: _____

*PLZ/Wohnort: _____

*Telefon: _____

*E-Mail¹: _____

¹ Sie erhalten alle wichtigen Informationen per Mail. Die Einladung zum Jahrestreffen erfolgt auf dem Postweg.

Newsletter

Ja, ich möchte den Sirius e. V. Newsletter erhalten

Nein, kein Interesse

Angaben zum Kind mit dem Smith-Magenis-Syndrom

Name: _____

geboren: _____

Genetische Diagnose:
(Seit wann, Mutation oder Deletion)

Medikamente:

Medizinische Betreuung (z. B. SPZ, MBZ):

Als Vereinsmitglied werden Sie zum Jahrestreffen und zu den Treffen in Ihrer Region (auf Wunsch auch zu anderen Regionen) eingeladen. Sie haben die Möglichkeit, am Jahrestreffen und an (Eltern-) Seminaren zu einem vergünstigten Preis teilzunehmen. Auf dem Jahrestreffen haben Sie ein aktives Stimmrecht, z. B. über die Wahl des Vorstandes, den Kassenbericht, etc.. Zudem erhalten Sie als Vereinsmitglied ein Passwort für den exklusiven Zugang zum Mitgliederbereich unseres Internetauftritts. Zwei bis vier Mal im Jahr erhalten Sie unseren Newsletter und Sie werden zu unseren Whats App Gruppen eingeladen.

Der Jahresbeitrag als **Vereinsmitglied** beträgt **40,- Euro**

*Bitte wählen Sie Ihre Mitgliedschaft:

Vereinsmitglied Jahresbeitrag 40,- Euro

Sehr gerne können Sie uns zusätzlich mit einer Spende unterstützen.

Meine Spende: _____ Euro

einmalig

monatlich

Gesamtbetrag: _____ Euro

Ich bin damit einverstanden, dass der Betrag von unten genanntem Konto durch Sepa-Lastschrift-Mandat abgebucht wird. Gläuberiger -ID-Nummer: DE02ZZZ00000943549

*Kontoinhaber: _____

*Bank: _____

*IBAN: _____

BIC: _____

*Ort/Datum und Unterschrift:

Bei minderjährigen Antragstellern: Als Erziehungsberechtigter des/der Antragstellers/-stellerin gebe ich hiermit mein Einverständnis zum beantragten Vereinsbeitritt.