



Nystagmus Netzwerk e.V.

Vereinsitz: Nystagmus Netzwerk e.V., Münsterstraße 5, 55116 Mainz,
E-Mail: info@nystagmusnetzwerk.de

An
Nystagmus Netzwerk e.V.
c/o Hanna Piepenbring
Münsterstraße 5
55116 Mainz

Stand 11.2018

Beitrittserklärung für Nystagmus Netzwerk e.V.
(Bitte ausfüllen, ausdrucken, **unterschreiben** und per Post oder per Mail
an obige Adresse senden.)

Anrede - Titel	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name	
Vorname	
Straße – Nr.	
PLZ – Ort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	
Jährlicher Beitrag	<input type="checkbox"/> 15.-€ Mitgliedsbeitrag (Wir halten den Mitgliedsbeitrag bewusst gering, gerne kann zusätzlich mehr gespendet werden.)
Überweisung des Mitgliedsbeitrags	Empfänger: Nystagmus Netzwerk e.V. IBAN: DE58 5519 0000 0960 1520 15 BIC: MVBMD55

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Nystagmus Netzwerks e.V. an.

- Ich stimme der Verwendung meiner Kontaktdaten für die Mitgliederverwaltung zu. Die Daten werden ausschließlich für die Mitgliederverwaltung verwendet. Nach Austritt werden alle Daten gelöscht. Meine Zustimmung ist jederzeit widerrufbar.
- Ja, ich möchte den Newsletter abonnieren und stimme zu, dass meine E-Mail-Adresse hierfür verwendet wird. Dies kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift