



Landesverband Bremen e. V.

Deutsche Diabetes-Hilfe • Menschen mit Diabetes • Landesverband Bremen e.V.

An der Weide 33 • 28195 Bremen

Telefon (0421) 61 64 323 • Fax (0421) 61 68 607

hb@ddh-m.de

AUFNAHME - ANTRAG

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

geb.: _____

Telefon: _____

e-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Deutschen Diabetes-Hilfe als

- Ordentliches Mitglied (€ 40 / Jahr)
- Fördermitglied (mind. € 100 / Jahr)
- Ehepartner / Familienmitglied (€ 24 / Jahr)
- Sozialmitglied (€ 20 / Jahr)

Zur Bezahlung der Beiträge möchte ich

- eine jährliche Rechnung
- erteile ich der DDH-M eine Einzugsermächtigung von meinem Konto

IBAN: _____

BIC: _____

Meine Mitgliedschaft soll am _____ beginnen.

(Datum)

(Unterschrift)