

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte den *Förderverein und Freundeskreis der Deutschen Multiple Sklerose Gesellschaft Ortsvereinigung Münster und Umgebung e.V.* **durch meine Mitgliedschaft** unterstützen:

Vorname

Nachname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Hiermit ermächtige ich den Förderverein, den **jährlichen Mitgliedsbeitrag** von € _____ (mind. € 20,-) von meinem folgenden Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen:

DE _____
IBAN

BIC

Name der Bank

Bitte senden Sie mir Ihre Satzung zu.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Zwecke des Fördervereins und der DMSG Ortsvereinigung Münster und Umgebung e.V. gespeichert werden. Sie unterliegen dem Datenschutz und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum



Unterschrift

Beitrittserklärung bitte im Umschlag
an uns zurücksenden.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

**An den
Förderverein und Freundeskreis der DMSG
Ortsvereinigung Münster und Umgebung e. V.
Maximilianstraße 13
48147 Münster**