

# ANMELDUNG



Ja, ich (wir) möchte(n) Mitglied im Verein **Diabetes-Hilfe Nürnberg e. V.** werden.  
Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt pro Familie **15,00 Euro**. Die Vereinsatzung wird den Mitgliedern nach Eingang der Beitrittserklärung und der ersten Beitragszahlung zugeschickt.

---

**Vor- und Nachname**

---

**PLZ & Wohnort & Straße**

---

**E-Mail Adresse (Eltern)      Telefon**

---

**Vorname des Kindes & Geburtsjahr**

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die Diabetes-Hilfe Nürnberg e. V. von meinem (unserem) Girokonto bei Fälligkeit den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von **15,00 Euro** per Lastschrift abzubuchen.

---

**Name des Kontoinhabers**

---

**IBAN**

---

**Bank**

---

**BIC**

---

**Postanschrift der Bank**

Diese Einzugsermächtigung kann von mir (uns) erst nach der schriftlichen Kündigung der Vereinsmitgliedschaft bei der Bank widerrufen werden.

---

**Ort**

---

**Datum**

---

**Unterschrift**

**Bankdaten des Vereins Diabetes-Hilfe Nürnberg e.V.**

IBAN: DE86 7606 0618 0002 5084 86 | BIC: GENODEF1N02 | VR Bank 90402 Nürnberg

Sven Chodera | Freilandstrasse 30 | 90482 Nürnberg

Fax: 0911 - 495 2663 | Email: info@diabetes-hilfe-nuernberg.de