|  |  |
| --- | --- |
| Name: |       |
| Straße: |       |
| Anschrift, Land: |       |       |       |
| Telefon: |       | Mobil: |       |
| eMail: |       | Geburtstag: |       |
| Ort, Datum: |       | Unterschrift: |  |

Die Mitgliedschaft hat Gültigkeit, sobald die Bestätigung durch den Verein erfolgt ist.

Mit der Aufnahme in den Verein akzeptiert das Mitglied die Satzung des Vereins, die unter „Werden Sie Mitglied“ auf der Homepage hinterlegt ist (www.durom-hueftprobleme.de).

 **Erteilung eines SEPA -Lastschriftmandats**

Ich ermächtige die **Selbsthilfegruppe DUROM-Metasul-LDH-Hüftprothesen e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Selbsthilfegruppe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Mandatsreferenz:** Mitglieds-Nr.: . . . . . . . (wird vom Verein ausgefüllt)

**Gläubiger-ID: DE63ZZZ00000226106**

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt 15 €. Er wird am 15. Februar eines Jahres fällig und wird per SEPA – Basis-Lastschrift vorgenommen.

Der Einzug einer jährlichen Spende erfolgt am 15. März eines Beitragsjahres.

**SEPA – Lastschriftmandat:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kreditinstitut: |  | Kontoinhaber: |  |
| IBAN: | **DE** |  |  |  |  |  |  | **BIC:** |  |
| Ort, Datum: |   | Unterschrift Kontoinhaber |  |

Bei diesem niedrigen Mitgliedsbeitrag sind wir für jede Spende dankbar.

**Spende: eine Spende in Höhe von** **€ soll** **[ ]  jährlich /** **[ ]  einmalig abgebucht werden.**

**Hinweis: Ihre Daten werden nach Maßgabe der DSGVO gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Nach Kündigung der Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ich trage folgende Prothese** | [ ]  Durom Metasul LDH | [ ]  Durom Oberflächenersatz | [ ]  DePuy ASR |
|  | andere:       | [ ]  keine |