



**Bitte unterschreiben und per Post senden an:**

Förderkreis Hess. MS-Kranker e.V.  
c/o Frau Stefanie Reich  
Offenbacher Landstr. 478  
60599 Frankfurt

## Mitgliedsantrag Förderkreis Hessischer MS-Kranker e.V.

### Beitrittserklärung:

- Ich trete dem Förderkreis Hessischer Multipler Sklerose Kranker e.V. **als Mitglied** bei, mit einem Jahresbeitrag

von \_\_\_\_\_ EUR (mind. 60,00 EUR für natürliche Personen)

von \_\_\_\_\_ EUR (mind. 250,00 EUR für juristische Personen)

### Ihre Daten:

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Institution/Unternehmen

\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift

**Art der Zahlung:**

- Einzugsermächtigung
- Überweisung auf das Konto der Frankfurter Sparkasse  
IBAN: DE14 5005 0201 0000 0099 77, BIC: HELADEF1822

**Ich wünsche die kostenfreie Zusendung der Veranstaltungstermine  
(Benefizveranstaltungen des Förderkreises)**

- Ja
- Nein

Wenn ja,

- postalisch
- per E-Mail an folgende Adresse: \_\_\_\_\_

Sie können Ihren Antrag auf Mitgliedschaft innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt des Bestätigungsschreibens. Informationen zum Datenschutz finden Sie in unserer Datenschutzerklärung. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese gerne zu.

---

**SEPA-Lastschriftmandat für die Beitrittserklärung**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE 34 ZZZ 0000 100 3598

Hiermit ermächtige ich den Förderkreis Hess. MS-Kranker e.V., den Mitgliedsbeitrag von jährlich \_\_\_\_\_ EUR (mind. 60 EUR/250,00 Euro) für das erste Jahr direkt bzw. jeweils zum 01.06. der Folgejahre durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderkreis Hess. MS-Kranker e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Vor- und Nachname)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Hinweis: Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.