

Niederösterreichs unabhängige Diabetiker



Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Handy: _____

Email: _____

Mit meiner Unterschrift stimme ich einer ordentlichen Mitgliedschaft zu und bin mit telefonischer oder schriftlicher Kontaktaufnahme von Seiten des Vereins zu Informationszwecken einverstanden. Aus der Mitgliedschaft resultiert keinerlei finanzielle Verpflichtung. Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich erfolgen.

Der Vereinsvorstand wird alle 2 Jahre im Rahmen der Generalversammlung gewählt. Siehe auch Vereinsstatuten.

Die Vereinsfinanzierung erfolgt ausschließlich durch freie Spenden. Für Ihre Spende möchte ich mich im Voraus bedanken.

Vereinskonto: Raika Pittental Blz: 32647 Konto Nr.:53.108

Dr. Christian Seitelberger

Unterschrift: _____

Auskünfte: Ulrike Macher, Tel.: 0699 1070474

Dr. Christian Seitelberger, Tel.: 02627 82149, 0650 4157100

dr-seitelberger.at oder in den aktuellen Ordinationsnachrichten