

## Herausgeber

**Deutscher Diabetiker Bund  
Landesverband Hamburg e.V.**

Steinstraße 15  
20095 Hamburg

**Telefon: 040 / 2000 438-0**

**Telefax: 040 / 2000 438-8**

### Unsere ungewöhnlichen Öffnungszeiten:

montags	10.00 - 13.00 Uhr und 15.00 - 18.00 Uhr
dienstags	15.00 - 18.00 Uhr
mittwochs	15.00 - 18.00 Uhr
donnerstags	15.00 - 19.00 Uhr
freitags	10.00 - 13.00 Uhr

**e-Mail: [info@diabetikerbund-hamburg.de](mailto:info@diabetikerbund-hamburg.de)**

**Internet: [www.diabetikerbund-hamburg.de](http://www.diabetikerbund-hamburg.de)**

Der Deutsche Diabetiker Bund Landesverband Hamburg e.V. verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige bzw. mildtätige Wohlfahrtszwecke. Zweck des Vereins ist die Förderung der Gesundheit und der Rehabilitation von Diabetikern die in Hamburg und Umgebung wohnen.

### Bankverbindungen

#### Hamburger Sparkasse

BLZ: 200 505 50  
Konto: 1280 / 118 884

#### Bank für Sozialwirtschaft

BLZ: 251 205 10  
Konto: 74410 00

Wir sind berechtigt, steuerabzugsfähige Zuwendungsbestätigungen auszustellen. Unsere Mitgliedsbeiträge sind wie Spenden abziehbar.

**Rückantwort**

**Deutscher Diabetiker Bund  
Landesverband Hamburg e.V.**  
- Geschäftsstelle -  
Steinstraße 15

20095 Hamburg

DEUTSCHER DIABETIKER BUND



*Landesverband  
Hamburg e.V.*

**FÖRDER-  
MITGLIED  
WERDEN**

## Werden Sie Fördermitglied

Wir würden uns sehr freuen, Sie als neues Fördermitglied des Deutschen Diabetiker Bundes Landesverband Hamburg begrüßen zu dürfen.

Für eine flächendeckende, qualifizierte medizinische Versorgung der Diabetiker muss noch viel getan werden, auch in einer Großstadt wie Hamburg. Möchten Sie uns dabei helfen? Durch eine Fördermitgliedschaft in unserem Landesverband könnten Sie uns bei der Durchsetzung unserer Ziele unterstützen.

## Offizieller Förderer

Mit einem Förderbeitrag von mindestens Euro 102,26 pro Jahr können Sie das auch nach außen dokumentieren. Wir übersenden Ihnen den unten abgebildeten Haftfolien-Aufkleber für die Schaufensterscheiben-Innenanbringung in der Größe 16,5 x 28 cm, den Sie in Ihren Geschäftsräumen, z.B. an der Schaufensterscheibe oder der Tür anbringen können. Dieses Förderzeichen legen wir, unter Angabe des Kalenderjahres, jährlich neu auf. Damit zeigen Sie Ihren Kunden, dass auch Sie sich für die Interessen der Diabetiker engagieren.



Selbstverständlich dürfen Sie dieses Zeichen auch zu Werbezwecken in eignen Kundenzeitschriften, Katalogen, Werbeflyern, Anzeigen oder im Internet verwenden.

## Beitrittserklärung

**Ja**, ich/wir möchte/n Fördermitglied des Deutschen Diabetiker Bundes Landesverband Hamburg e.V. werden.

Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Gewerbe: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

Mein/unser Förderbeitrag beträgt jährlich  
Euro \_\_\_\_\_

Die Fördermitgliedschaft gilt auch für die kommenden Jahre und kann bis zum 30.09. eines Jahres für das Folgejahr schriftlich gekündigt werden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtigen den Deutschen Diabetiker Bund Landesverband Hamburg e.V., bis auf Widerruf unserer Förderbeitrag von meinem/ unseren

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Inhaber: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Die Ermächtigung gilt ab dem \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Zusammenarbeit mit Fördermitgliedern

Zahlreiche Apotheken und Diabetes-Versandhändler können wir schon zu unseren Fördermitgliedern zählen.

Die vielen, verschiebenden Formen der Zusammenarbeit mit unseren Fördermitgliedern stellen wir Ihnen gern in einem persönlichen Gespräch vor.