



DEUTSCHER DIABETIKER BUND

Landesverband Hamburg e. V.

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

20095 Hamburg



Ja	Ich möchte den Deutschen Diabetiker Bund Landesverband Hamburg e.V. als Fördermitglied finanziell unterstützen und beantrage die Fördemitgliedschaft (Jahresförderbeitrag z.Zt. min. Euro 102,26) ab dem (MM/JJJJ):
-----------	---

Beitrittserklärung:

Name, Vorname bzw. Firma	
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Ort
Telefon	Fax
e-Mail (falls vorhanden)	
Beruf bzw. Gewerbe	
Euro Mein jährlicher Förderbeitrag beträgt (min. Euro 102,26)	
Ort, Datum	Unterschrift

Lastschriftinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Deutschen Diabetiker Bund Landesverband Hamburg e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten des nachstehenden Bankkontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn das Bankkonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kontonummer	Name der Bank	Bankleitzahl
Name, Vorname des Kontoinhabers		
Ort, Datum	Unterschrift	

Auf den Deutschen Diabetiker Bund wurde ich aufmerksam gemacht durch:

z.B.: Diabetesschulungsstation, Schwerpunktpraxis, Hausarzt, Apotheke, Mitglieder oder Veranstaltungen / Infostände des DDB, Internet