



dzkj Diabeteszentrum für Kinder und Jugendliche Jena e.V.

DZKJ Jena e.V.

Otto-Militzer-Straße 1, 07747 Jena

Tel. 0151/62639699

E-Mail: info@kinderdiabeteszentrum-jena.de

www.kinderdiabeteszentrum-jena.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Verein „**DZKJ Jena e.V.**“

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Person bzw. Familie 30,00 € pro Jahr.

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

e-mail: _____

Telefon: _____

Hiermit ermächtige ich den Verein „DZKJ Jena e.V.“ widerruflich, den festgesetzten Jahresbeitrag von i.H.v. 30,00 € von meinem Konto im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bei Kindern unter 18 Jahren bedarf es der Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters.

Wir verweisen auf unsere Mitgliederinformation zum Datenschutz, siehe <https://www.kinderdiabeteszentrum-jena.de/mitgliedschaft/> und <https://www.kinderdiabeteszentrum-jena.de/j/privacy>

Ort, Datum Unterschrift

Bitte geben Sie für jedes Familienmitglied, welches dem Verein angehören möchte, folgende Daten an:

Vorname	Name	Geb.Datum	Diabetes ja/nein
----------------	-------------	------------------	-------------------------

Bitte schicken Sie den Antrag an die oben genannte Adresse zurück