

Beitrittserklärung		
Hiermit erkläre ich meinen sofortigen Beitritt zum Parkinson Forum.		
Name, Vorname		
Titel		Geburtsdatum
Straße Hausnummer		
PLZ Ort		
Telefonnummer (Festnetz)		Telefonnummer (Mobil)
Ich bin (bitte markieren)		Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/>	selbst erkrankt oder Angehörige bzw. Angehöriger (alleiniges Mitglied)	40 €
<input type="checkbox"/>	Angehörige bzw. Angehöriger	20 €
<input type="checkbox"/>	Förderin bzw. Förderer	40 €
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in Rahmen der Mitgliederverwaltung und der Beitragserhebung gespeichert und verarbeitet werden (§ 28 Abs. 1 Bundesdatenschutzgesetz).		
Datum	Unterschrift	

SEPA-Lastschriftmandat	
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE89PFU00001844762
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)	
<p>Ich ermächtige das Parkinson-Forum, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Parkinson Forum auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	
Kontoinhaber	
Name, Vorname	
Kreditinstitut	
IBAN (siehe z. B. Kontoauszug)	
Der Erstbetrag wird frühestens zwei Wochen nach Eingang der Beitrittserklärung beim Parkinson Forum abgebucht und in den Folgejahren immer zum 15. Januar.	
Datum	Unterschrift

Bitte am PC oder handschriftlich in Druckbuchstaben ausfüllen!
 Im Original bitte an Dr. Hans Wille, Grabengasse 47, 59423 Unna!