

*Wir freuen uns über
Ihre Mitwirkung!*

Liebes Mitglied,

unsere Mitgliedsbeitragsordnung sieht verpflichtend vor, dass Sie uns umgehend Änderungen ihrer persönlichen Daten (Adresse, Bankverbindung, Telefonnummer etc.) mitteilen. Das hilft, den Verwaltungsaufwand gering zu halten und unterstützt uns bei der Konzentration auf die wesentlichen Vereinsaufgaben. Vielen Dank!



**Rücksendung bitte nur bei Veränderung
Antwortschreiben zum Abgleich meiner Daten**

Deutsche Rheuma-Liga Berlin e.V.
Frau Katrin Baumann
Mariendorfer Damm 161 a
12107 Berlin

Fax: 030 32 290 29 39
E-Mail: zirp@rheuma-liga-berlin.de

Mitglieds-Nr. (PNR):

Name:

Straße:

Telefon priv.:

E-Mail:

Grad der Behinderung:%

IBAN:

Bank:

geb. am:

Vorname:

PLZ/Ort:.....

Telefon dienstl.:

Handy:

Diagnose:

BIC:

Kontoinhaber:

**Ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag zur Unterstützung der Deutschen Rheuma-Liga Berlin
ab freiwillig erhöhen auf:**

- 50,00 €/Jahr 100,00 €/Jahr oder
 in Höhe von € im Jahr

**Ich erteile Ihnen eine Einzugsermächtigung zu Lasten meines oben aufgeführten Kontos
(falls nicht bereits erfolgt):**

.....
Datum, Unterschrift