

DGBS e.V. - Beitrittsantrag

*** Diese Felder bitte vollständig ausfüllen.**

Name:

Anrede: Herr Frau Familie

Titel:

Vorname: *

Name: *

Kommunikation:

Telefon:

Fax:

e-mail:

Adresse, nähere Angaben, z. B. Praxis, Klinik, Institut:

Adresszeile1:

Adresszeile2:

Adresszeile3:

Straße: *

Ort: *

Postleitzahl: *

Land:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse auf der Mitgliederseite der DGBS e.V. veröffentlicht wird. Hinweis: Nur DGBS e.V. Mitglieder können die Mitgliederliste einsehen.

Ja

Nein

Unser Mitgliedsbeitrag ist jetzt noch attraktiver geworden!

Jedes Mitglied kann individuell wählen und mithelfen, damit wir zu einer starken Gemeinschaft wachsen!

Die ab 1.1.2008 gültigen Jahresmitgliedsbeiträge für Einzelmitglieder oder Familien (1 Adresse) sind:

60,00 Euro Stabilitäts-Jahresmitgliedsbeitrag - Für alle, denen es wichtig ist, dass sich die DGBS stabil, anspruchsvoll und unabhängig weiter entwickelt

30,00 Euro Standard-Jahresmitgliedsbeitrag

18,00 Euro Ermäßigter Jahresmitgliedsbeitrag - Für BSNe – Mitglieder, Schüler, Studenten, Zivil- und Wehrdienstleistende, Arbeitslose, Rentner, Schwerbehinderte

Für welchen Beitrag sich ein Mitglied entscheidet, bleibt ihm selbst überlassen. Nachweise sind nicht erforderlich. Wir hoffen natürlich, dass sich viele Mitglieder für den Stabilitätsbeitrag entscheiden. In der Mitgliederversammlung hat jedes Einzelmitglied oder jede Familie eine Stimme.

- Mitgliedsbeitrag:** Stabilitäts-Jahresmitgliedsbeitrag - 60,00 Euro
 Standard-Jahresmitgliedsbeitrag - 30,00 Euro
 Ermäßigter Jahresmitgliedsbeitrag - 18,00 Euro

Für Ihre Steuererklärung: Auf welche Adresse soll die Bestätigung Ihres Mitgliedsbeitrages ausgestellt werden? (NUR falls von obiger Adresse abweichend)

Straße:
Ort:
Postleitzahl:
Land:

Bankverbindung:

Kontoinhaber:
Konto Nr:
Bankleitzahl:
Bank:

* Hiermit ermächtige ich die DGBS e.V. widerruflich, meinen Jahresmitgliedsbeitrag einmal jährlich im Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen. Über Änderungen meiner Adresse oder Änderungen meiner Bankverbindung werde ich die DGBS e.V. rechtzeitig informieren.

* Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Deutschen Gesellschaft für Bipolare Störungen e.V. Die Ziele der DGBS e.V. sind mir bekannt. Die Satzung erhalte ich mit der Bestätigung meines Beitritts. Für die Zusendung des DGBS e.V. – Mitteilungsorgans "IN BALANCE" erteile ich der DGBS e.V. die Erlaubnis, meine Adresse an den Urban & Vogel Verlag, München zu übermitteln - mit dem ausdrücklichen Hinweis, dass sie nur für diesen Zweck verwendet werden darf.

Freiwillige Angabe für unsere Statistiken:

- Angaben:** Professionelle(r)
 Betroffene(r)
 Angehörige(r)
 Interessent(in)
 Keine Angabe

Bitte senden an: DGBS e.V., Postfach 80 01 30, 21001 Hamburg