

STANDBEIN e.V.European Association
for PFFD, Fibula- and TibiadeffectBernd Vogt
-Vorstand-c/o
Heuchlinger Str. 17
74177 Bad Friedrichshall**Antrag auf Mitgliedschaft**Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der Selbsthilfegruppe **STANDBEIN e.V.**
European Association for PFFD, Fibula- and Tibiadeffect.

Vorname	Name	Titel
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Wohnort	Land
Telefonnummer	Faxnummer (falls vorhanden)	E-Mail
Geburtsdatum (TTMMJJ)		

 Betroffener Förderer Familienangehöriger eines Betroffenen

Vorname des Betroffenen	Name des Betroffenen	Geburtsdatum (TTMMJJ)

	PFFD		Links		rechts
	Fibulaaplasie/-hypoplasie		Links		rechts
	Tibiaaplasie/-hypoplasie		Links		rechts

Bitte zutreffendes ankreuzen

Fußveränderung		Ja		Nein		Anzahl der Zehen
----------------	--	----	--	------	--	------------------

Bitte zutreffendes ankreuzen

Anzahl eintragen

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand. Die Aufnahmebestätigung erfolgt schriftlich. Der erste Vereinsbeitrag von Euro 30,00 pro Jahr und Person wird innerhalb von 4 Wochen nach Eingang der Aufnahmebestätigung fällig.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

(1/2)

**STANDBEIN e.V.**
European Association
for PFFD, Fibula- and Tibiadeffectstandbein-ev@web.de
www.standbein-ev.comHeuchlinger Str. 17
74177 Bad Friedrichshall
Deutschland

Telefon: +49(0)7136/965933

VereinskontoStandbein e.V.
Kontonummer: 9345264
BLZ: 711 601 61
VRBank Rosenheim-Chiemsee eGIBAN DE9571 160000009345264
BIC GENO DEF1 VRR**Spendenkonto**Standbein e.V.
Kontonummer: 109345264
BLZ: 711 600 00
VRBank Rosenheim-Chiemsee eGIBAN DE4271 1600000109345264
BIC GENO DEF1 VRR

Amtsgericht Bremen VR 7144 HB

STANDBEIN e.V.

European Association
for PFFD, Fibula- and Tibiadefect

Bernd Vogt
- Vorstand – c/o
Heuchlinger Str. 17
74177 Bad Friedrichshall

Einwilligungserklärung

Die Vereinssatzung mit der darin enthaltenen Regelung zum Datenschutz habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten ausschließlich an Mitglieder zwecks Erfahrungsaustausch weitergeben werden dürfen. Gleichzeitig verpflichte ich mich, Daten von Vereinsmitgliedern nicht an Dritte außerhalb des Vereins unbefugt weiterzugeben.

Vorname	Name	Titel

Ort

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich STANDBEIN e.V. die Erlaubnis, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Vorname	Name	Titel

IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift

Sie können die Einzugsermächtigung jederzeit ohne Einhaltung einer Frist kündigen.

(2/2)



STANDBEIN e.V.

European Association
for PFFD, Fibula- and Tibiadefect

standbein-ev@web.de

Heuchlinger Str. 17
74177 Bad Friedrichshall
Deutschland

Telefon: +49(0)7136/965933

Vereinskonto

Standbein e.V.
Kontonummer: 9345264
BLZ: 711 601 61
VRBank Rosenheim-Chiemsee eG

IBAN DE9571 160000009345264
BIC GENO DEFI VRR

Spendenkonto

Standbein e.V.
Kontonummer: 109345264
BLZ: 711 600 00
VRBank Rosenheim-Chiemsee eG

IBAN DE4271 1600000109345264
BIC GENO DEFI VRR

Amtsgericht Bremen VR 7144 HB