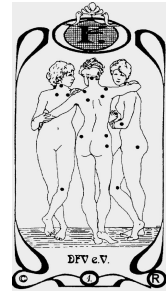


Bundesverband
Deutsche Fibromyalgie Vereinigung (DFV) e. V.
Postfach 1140 –D- 74741 Seckach

Geschäftsstelle: 0 62 92-92 87 58

Fax: 0 62 92-92 87 61

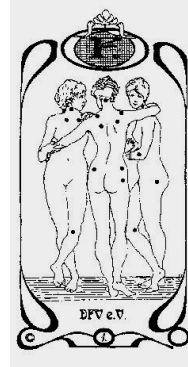
Homepage: <http://www.fibromyalgie-fms.de> – E-Mail: info@fibromyalgie-fms.de



Vorteile einer Mitgliedschaft in der Deutschen Fibromyalgie Vereinigung (DFV) e.V.

- Viermal jährlich erhalten Sie als Mitglied unsere Mitgliederzeitschrift „OPTIMISTEN“ (kostenlos) (*) mit aktuellen Informationen zum Fibromyalgie - Syndrom, das Neueste aus der Forschung, Beteiligung an Studien und Umfragen, Sozialrecht, Therapieangeboten und wichtigen Terminen.
- Unsere Mitglieder beziehen viele weitere Informationen kostenlos oder zu einer kleinen Schutzgebühr, Abhandlungen über Therapien, Fachliteratur, wichtige Adressen sowie teilweise kostenloser Eintritt bei (einigen) Messen.
- Wir beraten und unterstützen unsere Mitglieder und Angehörige in allen Fragen rund um die Erkrankung.
- Wir bieten günstige Schulungsangebote für Fibromyalgie – Patienten und ihre Angehörigen an.
- Im Mai findet jährlich der „Deutsche Fibromyalgie – Tag“ statt. Unsere Mitglieder bezahlen einen ermäßigten Eintritt.
- Alle Bücher, Videos, CDs und Einzelinformationen können bei uns bestellt und bequem per Lastschriftinzugsverfahren abgebucht werden.
- Betreuung der Selbsthilfegruppen
- Mitglieder sind Haftpflicht- und Unfallversichert
- (*) Eine Erstbestellung / Bestellung als neues Mitglieder ist dann möglich, wenn der Mitgliedsbeitrag eingegangen ist.
- (*) Ist der Mitgliedsbeitrag bis zum 31.03. des lfd. Beitragsjahres nicht beglichen, wird der Versand des „OPTIMISTEN“ an die betreffenden Mitglieder eingestellt und erst wieder aufgenommen, wenn die Zahlung erfolgt ist.

**Bundesverband
Deutsche Fibromyalgie Vereinigung (DFV) e.V.
Postfach 11 40 D-74741 Seckach**



Ich beantrage meine Mitgliedschaft ab dem Jahr _____

Frau Herr Firma

Name:.....Vorname:.....

Strasse:

PLZ:..... Wohnort:.....

Bundesland:.....Geburtsdatum:.....

Telefon:...../..... Fax:...../.....

E-Mail:.....Domain:.....

Mitgliedschaft pro Kalenderjahr

Mitglied 30,- €

Familienangehörige/r 17,- €

Zugehörig zu Mitglieds-Nr.:.....

Mitglied (Schweiz) 40,- €

Fördermitglied (ab 50,- €) _____ €

Bitte ankreuzen!

Bei Mitgliedern im Ausland erhöht sich der Beitrag um 8,00 €.

Die Mitgliedschaft gilt für das laufende Kalenderjahr (vom 01.01.-31.12.) und verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn nicht **3 Monate vor Jahresende gekündigt** wird (bis spätestens 30. September Eingang DFV). Der Jahresbeitrag ist kalenderjährlich zahlbar. Er wird zu Beginn des Jahres fällig oder spätestens einen Monat nach Eintritt.

Die Deutsche Fibromyalgie-Vereinigung (DFV) e.V. ist unter der Nr. VR 165 im Vereinsregister des Amtsgerichtes Adelsheim eingetragen. Wir sind unter der Steuer-Nr. 40004/02079 beim Finanzamt Mosbach als gemeinnütziger Verein anerkannt und sind berechtigt, über Zuwendungen im Sinne des § 10 b des Einkommenssteuergesetzes Spendenquittungen auszustellen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke elektronisch gespeichert und ausschließlich zu Zwecken entsprechend der Vereinssatzung verwendet werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

ohne Einzugsermächtigung (innerhalb von Deutschland)

Mitgliedsbeitrag + 3,00 € Bearbeitungsgebühren

Einzugsermächtigung:

Ich erteile der Deutschen Fibromyalgie-Vereinigung (DFV) e.V. -Bundesverband- die Einzugsermächtigung für mein

Konto: _____

BLZ: _____

bei der: _____

Kontoinhaber/in: _____

(wenn nicht Antragsteller/in)

Bitte ziehen Sie fällige Mitgliedsbeiträge und Beträge aus Bestellungen bis auf Widerruf ein.

Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber/in: _____

Eingegangen:

Mitgliedsnummer:

Daten erfasst: