



Mitgliedsantrag:

(Voraussetzung Volljährigkeit)

- Umwandlung der Einzelmitgliedschaft von (Name, Vorname):

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon:

Email

Festnetz

Handy

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag wird **jährlich** zum **31.01.** fällig.

Das Lastschriftverfahren ist leider nicht möglich (bitte legen Sie einen **Dauerauftrag** an).

- Einzelmitgliedschaft** ¹⁾: _____ € Jahresbeitrag

-> individuell wählbar, mindestens jedoch **25,- Euro**

Name des Dravet-Patienten*: _____ Geburtsdatum*: _____

- Familienmitgliedschaft** ²⁾: _____ € Jahresbeitrag

-> individuell wählbar, mindestens jedoch **45,- Euro**

Name des Dravet-Patienten*: _____ Geburtsdatum*: _____

*freiwillige Angabe

Ort, Datum, Unterschrift



1) Einzelmitgliedschaft

Für Einzelpersonen mit einem steuerbegünstigten Jahresbeitrag von **mindestens 25,- Euro**.

Mit dieser Mitgliedschaft sind Sie in unserer Mitgliederversammlung mit einer Stimme stimmberechtigt.

Bei unseren Veranstaltungen können Sie den ermäßigten Teilnehmerbetrag für sich selbst in Anspruch nehmen.

2) Familienmitgliedschaft

Für Familien und Lebenspartnerschaften mit einem steuerbegünstigten Jahresbeitrag von **mindestens 45,- Euro**.

Mit dieser Mitgliedschaft sind Sie in unserer Mitgliederversammlung mit einer Stimme stimmberechtigt.

Bei unseren Veranstaltungen können Sie den ermäßigten Teilnehmerbetrag für Ihre Familie (2 Erwachsene, alle minderjährigen Kinder, Dravet-Patient) in Anspruch nehmen.

Der Mitgliedsbeitrag wird **jährlich** zum **31.01. fällig**.

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das Konto:

Dravet-Syndrom e.V.
Hamburger Volksbank
BAN: DE50 2019 0003 0089 3458 00
BIC/SWIFT-Code: GENO DE F1 HH2

Den ausgefüllten Mitgliedsantrag senden Sie bitte an:

info@dravet.de oder an **Dravet-Syndrom e.V.**
Stefanie Schubert
Brillkamp 6b
22339 Hamburg