

Antrag auf Mitgliedschaft *



Aktion Multiple Sklerose Erkrankter, Landesverband
der DMSG in Baden-Württemberg e.V.

AMSEL e.V.
Nöllenstr. 7
70195 Stuttgart

Füllen Sie das Formular bitte vollständig aus!
Den Antrag können Sie uns entweder unterschrieben
per Post zukommen lassen oder direkt per E-Mail an
mitgliedsantrag@amsel.de senden.

Ich verpflichte mich zu dem satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich
50 Euro (in diesem Betrag sind 8 Euro für den DMSG-Bundesverband enthalten):

Name, Vorname: *	<input type="text"/>
Geburtsdatum: *	<input type="text"/>
Straße: *	<input type="text"/>
P/Wohnort: *	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

Aus nachstehendem Grund beantrage ich Beitragsermäßigung /
Beitragsbefreiung und bitte um Zusendung des Bewilligungsantrag:

Ich habe MS: Ja Nein

Ich wünsche together, das Nachrichten-Magazin der AMSEL und aktiv, das Nachrichtenmagazin
der DMSG (Die Bestellung der Nachrichtenmagazine können Sie jederzeit schriftlich oder per
E-Mail an mitgliedschaft@amsel.de widerrufen):

Ja Nein

Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten an die örtliche AMSEL-Kontaktgruppe zum Zwecke von
Einladungen zu Veranstaltungen, Informationen zu MS-spezifischen und kontaktgruppenbezogenen
Themen u.ä. einverstanden. (Kann jederzeit schriftlich oder per E-Mail widerrufen werden).

Ja Nein

Ort/Datum: *

Unterschrift:

mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

* Mit Ihrem Beitritt sind Sie gemäß § 4 der Satzung der AMSEL auch automatisch Mitglied des DMSG-Bundesverbandes.
Die Daten Ihrer Mitgliedschaft werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes automatisiert und verarbeitet.
Weitere Hinweise zum Datenschutz können Sie der [Datenschutzerklärung](#) auf der Homepage www.amsel.de entnehmen.