

Arbeitsgemeinschaft an
**MULTIPLE SKLEROSE ERKRANKTER
und Menschen mit anderen Behinderungen**

Selbsthilfegruppe e.V. Hannover und Umgebung
Schirmherr: Prof. Dr. Dr. h.c. Klaus E. Goehrmann



AUFNAHMEANTRAG

**Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in
die Arbeitsgemeinschaft an Multipler Sklerose Erkrankter und Menschen
mit anderen Behinderungen – Selbsthilfegruppe e.V.**

Name: _____ Vorname _____
Geb.- Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.
Der aktuelle Jahresbeitrag in Höhe von **18 €** ist auf folgendes Konto der
MSE Hannover e.V. zu überweisen: **IBAN DE62 2504 0066 0452 0060 00 -
BIC: COBADEFFXXX**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch
den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung
einverstanden und außerdem bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit
dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und
Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht.

Datum

Unterschrift

Original bitte an den Verein senden

Postanschrift: Gisela-Richter-Haus, Hildesheimer Str. 141, 30173 Hannover

1. Vorsitzender: Claus Arne Mohr
Telefon: 0511 / 52 47727

2. Vorsitzender: Roland Suppa
Telefon: 0176 / 346 523 31

3. Vorsitzender: Holger Riekenberg
Telefon: 0511 / 3532678

www.mse-hannover.de