



An den Vereinsvorstand

Das Lebenshaus e.V.
Patientenorganisation

Untergasse 36
61200 Wölfersheim
Deutschland

Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, ich möchte „Das Lebenshaus e.V.“ (Amtsgericht Friedberg – VR 1152) – und dessen Vereinszwecke/-ziele gerne unterstützen und beantrage gemäß Satzung des gemeinnützigen Vereins (§ 3 Punkte 1. bis 4.) folgende Mitgliedschaft:

Fördernde Mitgliedschaft

(Einzelpersonen, Firmen, Kliniken, Praxen, Organisationen, etc.): Unterstützt den Verein durch Zahlung eines jährlichen Förder-/Spendenbeitrages. Fördernde Mitglieder sind **nicht stimmberechtigt** in der jährlichen Mitgliederversammlung und können auch **keine Ämter/Funktionen** innerhalb des Vereins wahrnehmen.

Aktive Mitgliedschaft

(nur Einzelpersonen): Unterstützt den Verein nicht nur durch Zahlung eines jährlichen Förder-/Spendenbeitrages, sondern durch **aktive Mitarbeit**. Aktive Mitglieder möchten/können an der Versammlung der **stimmberechtigten** Mitglieder (jährliche Mitgliederversammlung) teilnehmen und Ämter/Funktionen innerhalb des Vereins wahrnehmen.

2. Persönliche Daten:

Vorname/Name:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort/Land:

Telefon: Fax:

Mobil-Tel.:

E-Mail:@.....

Geb.-Datum: Beruf:

Ich möchte den Lebenshaus Newsletter per e-mail erhalten.

3. Ich gehöre zur folgenden Personen/-Interessengruppe:

Patient/in Angehörige/r, Freund/in (Begleiter) Sonstige/r – wenn ja welche/r?

4. Ich bin erkrankt an oder interessiere mich für:

GIST (Gastrointestinale Stromatumoren) Sarkom: Welche Diagnose/welcher Subtyp?

Nierenkrebs: Welche Diagnose/welcher Subtyp?



Das Lebenshaus e.V.
Patientenorganisation
Untergasse 36

61200 Wölfersheim

info@lebenshauspost.org
www.daslebenshaus.org

Das Lebenshaus e.V.
Patientenorganisation

Untergasse 36
61200 Wölfersheim
Deutschland

Hotline GIST/Sarkome:
0700-4884-0700

Hotline Nierenkrebs:
0700-5885-0700

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Wir möchten Sie individuell informieren und unterstützen, daher bitten wir Sie, der Verwendung Ihrer Daten zuzustimmen. Wir behandeln Ihre Daten vertrauensvoll und gehen sorgsam damit um.

Nachname (*) _____

Vorname (*) _____

Post-Adresse (*) _____

Telefon-Nr. _____

Email-Adresse _____ @ _____

Bitte sagen Sie uns, wie wir Sie kontaktieren dürfen:

Email Telefon Post

Bitte senden Sie mir den Email-Newsletter für

GIST Sarkome Nierenkrebs

(*) Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten und Angaben zu meiner Erkrankung (Art, Verlauf) durch „Das Lebenshaus e.V.“ zu meiner Information und Unterstützung erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Datum, Unterschrift

Die mit () gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.*