

WICHTIG!



Wir sind nicht die CIA oder die NSA, darum helfen Sie uns bitte bei unserer Arbeit.



Deutsche Gesellschaft für Osteogenesis imperfecta (Glasknochen) Betroffene e.V.

Bitte senden Sie Ihre Mitteilung an die:

Deutsche Gesellschaft
für Osteogenesis imperfecta Betroffene e. V.
Postfach 11 19 08
20419 Hamburg

Auf dieser Seite haben Sie die Gelegenheit uns mitzuteilen, dass sich Ihre Adresse oder Bankverbindung geändert hat bzw. sich demnächst ändern wird.

Wir erhalten bei jedem Großversand einige Sendungen mit dem Vermerk „UNBEKANNT VERZOGEN“ zurück.

Es bereitet erhebliche Mühe und Kosten, manchmal ist es unmöglich, die neue Adresse ausfindig zu machen.

Eine pünktliche und korrekte Belieferung mit allen Vereinsinformationen und eine korrekte Mitgliederverwaltung sind nur dann möglich, wenn Sie uns rechtzeitig über alle Veränderungen, die für den Verein von Belang sind, informieren.

Bitte geben Sie hier Ihre bisherigen Daten an:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/ Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Beruf/Tätigkeit: _____ E-Mail: _____

Status bei der OI-Gesellschaft: Hauptmitglied einer Familie Familienmitglied Fördermitglied _____ EUR
 Einzelmitgliedschaft ggf. mit reduziertem Beitrag

Personengruppe: Angehörige/r (A) Betroffene/r (B) A+B beruflich mit OI Befasste/r + Sonstige

Welchem Landesverband gehören Sie an? _____

Weitere Familienmitglieder (unter der gleichen Adresse gemeldet):

Name: _____ Vorname: _____

Personengruppe: Angehörige/r (A) Betroffene/r (B) A+B beruflich mit OI Befasste/r + Sonstige

Name: _____ Vorname: _____

Personengruppe: Angehörige/r (A) Betroffene/r (B) A+B beruflich mit OI Befasste/r + Sonstige

Name: _____ Vorname: _____

Personengruppe: Angehörige/r (A) Betroffene/r (B) A+B beruflich mit OI Befasste/r + Sonstige

Bitte geben Sie hier unten Ihre NEUEN Daten an:

Die Änderungen gelten ab:

Die Daten gelten für alle oben genannten Personen ggf. Name NEU: _____

Straße: _____ PLZ/ Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____ Neues Geldinstitut: _____

Neue Bankleitzahl: _____ neue Konto-Nummer: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Beruf/Tätigkeit: _____ Neuer Landesverband: _____

Sonstige Änderungen (z. B. des Status): _____

Ort, Datum

Unterschrift