



Deutsche Selbsthilfegruppe
Sauerstoff-Langzeit-Therapie
(LOT) e.V.

Rita Laschinsky
Hufeisenweg 2

89264 Weißenhorn

Tel.: 07309 - 26 68

Fax: 07309 - 428038

Hotline: 01805 - 97 09 27

anmeldung@selbsthilfe-lot.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein:

Deutsche Selbsthilfegruppe Sauerstoff - Langzeit - Therapie (LOT) e. V.

Anrede:	Beruf:
Vorname:	Zuname:
Straße / Nr.:	PLZ/ORT:
Telefon:	Fax:
E-Mail:	Handy:
Geburtsstag (freiwillige Angabe) :	Eintrittsdatum:
Krankheitsbild (freiwillige Angabe) :	

Der Jahresmindestbeitrag zur Mitgliedschaft beträgt 15,00 € (Ausland 20,00 €) und gilt als untere Beitragsgrenze. Höhere Beiträge sind natürlich möglich.

Einzugsermächtigung für Jahresbeitrag in Höhe von _____ € wird hiermit erteilt.

Bankname: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Datum, Unterschrift (Einzugsermächtigung): _____

Damit meine Adresse/Telefonnummer anderen Patienten zur Kontaktaufnahme mitgeteilt werden kann, entbinde ich, die Deutsche Selbsthilfegruppe Sauerstoff - Langzeit - Therapie (LOT) e. V., von der Einhaltung des Datenschutzgesetzes!

(Zutreffendes bitte ankreuzen !)

Ort, Datum: _____

(Unterschrift Neumitglied)

Rita Laschinsky
Deutsche Selbsthilfegruppe
Sauerstoff - Langzeit - Therapie (LOT) e.V.

Deutsche Selbsthilfegruppe Sauerstoff - Langzeit - Therapie (LOT) e. V.

Vorsitzende: Dr. Birgit Krause-Michel – Frühlingsstr. 1, 83435 Bad Reichenhall
Konto 35600, BLZ 71152680, Kreis - und Stadtsparkasse Wasserburg a. Inn
VR 654, Amtsgericht 83410 Laufen