

## Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als

- Ordentliches Mitglied       Fördermitglied

zum Thalassämie Verein Ulm e.V. ab dem \_\_\_\_\_.

Ich bin mit der jährlichen Zahlung des Mitgliedsbeitrags von derzeit mind.

- 25,00 Euro für Einzelpersonen \*  
 50,00 Euro für Familienbeitrag \*  
 \_\_\_\_\_ Euro als freiwillige Spende \*\*

einverstanden.

(\* entsprechendes bitte ankreuzen)

(\*\* Spendenquittung wird bei Bedarf ausgestellt)

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname (ggf. mit Titel)

\_\_\_\_\_  
Privatanschrift: Straße, PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

m    w    d  
Geschlecht

\_\_\_\_\_  
Festnetz/ Mobil

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Einverständnis zur Aufnahme in den E-Mail-Verteiler

ja       nein

Familienmitgliedschaft weiterhin für:

Ehegatte/-gattin \_\_\_\_\_

Geb.dat: \_\_\_\_\_

Kind: \_\_\_\_\_

Geb.dat: \_\_\_\_\_

Kind: \_\_\_\_\_

Geb.dat: \_\_\_\_\_

Kind: \_\_\_\_\_

Geb.dat: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Gemeinnützig anerkannter Verein • Eingetragen im Amtsgericht Ulm • VR Nr. 1483

1. Vorsitzender  
Önder Ates

Stellvertreter  
Samir Frikach

Kassiererin  
Cosima Nieddu

Bankverbindung: Kreissparkasse Ulm • IBAN: DE48 6305 0000 0000 064871 • BIC: SOLADES1ULM

Vereinsanschrift: Thalassämieverein Ulm e.V. c/o Nieddu • Rechberghäuser Str. 59 • 73035 Göppingen  
www.thavu.de • E-Mail: info@thavu.de

**Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE58ZZZ00002681848

Ich ermächtige den Thalassämie Verein Ulm e.V. Zahlungen von meinem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Thalassämie Verein Ulm e.V. eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ein Vereinsaustritt jederzeit möglich ist, bereits gezahlte Beiträge jedoch nicht zurückerstattet werden können. Alle Änderungen teile ich dem Thalassämie Verein Ulm e.V. schriftlich mit.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Erklärung zum Datenschutz:

Mir ist bekannt, dass die hier mitgeteilten personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert werden. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein diese gespeicherten Daten zu den Zwecken der Vereinsarbeit nutzt und diese Daten an Funktionsträger und Beauftragte des Vereins zu Zwecken der Vereinsarbeit im Rahmen der Satzung übermittelt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

**Anmerkung:** Der ausgefüllte Mitgliedsantrag kann uns per E-Mail an [info@thavu.de](mailto:info@thavu.de) oder postalisch an unsere Vereinsanschrift eingereicht werden.

Stand: August 2024

Gemeinnützig anerkannter Verein • Eingetragen im Amtsgericht Ulm • VR Nr. 1483

1. Vorsitzender  
Önder AtesStellvertreter  
Samir FrikachKassiererin  
Cosima Nieddu

Bankverbindung: Kreissparkasse Ulm • IBAN: DE48 6305 0000 0000 064871 • BIC: SOLADES1ULM

Vereinsanschrift: Thalassämieverein Ulm e.V. c/o Nieddu • Rechberghäuser Str. 59 • 73035 Göppingen  
www.thavu.de • E-Mail: info@thavu.de