

Beitrittserklärung

Deutscher Diabetiker Bund e. V.
Bundesgeschäftsstelle
Goethestr. 27

34119 Kassel

Bitte beachten Sie, dass Sie nur in dem regional für Sie zuständigen Landesverband ordentliches Mitglied werden können. Ordentliche Mitglieder im Bundesverband dagegen sind die einzelnen Landesverbände. Senden Sie daher diese Beitrittserklärung (z. B. im Fensterkuvert) bitte an unsere Bundesgeschäftsstelle; von dort wird sie an Ihren künftigen Landesverband weitergeleitet.

Für die Mitgliedschaft in den Landesverbänden Baden-Württemberg, Bayern, Hamburg, Mecklenburg-Vorpommern, Niedersachsen und Nordrhein-Westfalen (In diesen Landesverbänden ist im Mitgliedsbeitrag das Abonnement des Diabetes Journals enthalten. Die Beitragshöhe ist unterschiedlich, (siehe Beitragstabelle):

Ich trete dem für mich zuständigen Landesverband des Deutschen Diabetiker Bundes bei!

Für die Mitgliedschaft in den übrigen Landesverbänden (Das „Diabetes Journal“ ist bei diesen Landesverbänden nicht im Mitgliedsbeitrag enthalten, kann aber zu einem ermäßigten Beitrag separat abonniert werden. Mitgliedsbeiträge und Abonnement sind unterschiedlich.):

Ich trete dem für mich zuständigen Landesverband des Deutschen Diabetiker Bundes bei!

Gleichzeitig bestelle ich das „Diabetes Journal“ zu den Bedingungen meines Landesverbandes

Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Bei Minderjährigen

der (die) gesetzliche(n) Vertreter(in): _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Bundesland: _____

Die Mitgliedschaft soll ab _____ beginnen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Deutschen Diabetiker Bund, Landesverband _____

e.V. bis auf Widerruf, den satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag sowie den Bezugspreis für das Diabetes

Journal mit Beginn meiner Mitgliedschaft von meinem Konto Nr. _____

Institut: _____ BLZ: _____

Kontoinhaber: _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Beitragsstruktur in den Landesverbänden des DDB
reguläre Jahresbeiträge in €, Stand: Februar 2008

(Angaben ohne Gewähr)

	Diabetes Journal Regelleistung	ohne Journal	mit Journal
Baden- Württemberg	48,00		
Bayern	60,00		
Berlin		35,00 / 18,00	61,90
Brandenburg		30,00	54,60
Bremen		36,00	61,80
Hamburg	48,00		
Hessen		36,00	66,00
Mecklenburg- Vorpommern	33,00		
Niedersachsen	51,00		
Nordrhein- Westfalen	55,00		
Rheinland-Pfalz		35,00 / 17,50	61,90
Saarland		31,00	57,90
Sachsen		33,00	59,90
Sachsen-Anhalt		34,00 / 16,00	59,70 / 41,70
Schleswig-Holstein		37,00	61,40
Thüringen		30,00	56,90
Bitte fragen Sie bei Ihrem zuständigen Landesverband nach evtl. Vergünstigungen für bestimmte Personengruppen, z.B. auch Familienmitgliedschaften. Fördermitgliedschafts-Beiträge auf Anfrage			