

Bitte schicken Sie den Antrag an:
Deutsche PSP-Gesellschaft e.V., Weingartenstraße 28A, 61231 Bad Nauheim



– Mitgliedsantrag –

Bitte für jede Person einen gesonderten Antrag ausfüllen! Danke!

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon(e) * Angaben freiwillig

* eMail* *Geburtsdatum:.....

Ich möchte Mitglied der Deutschen PSP-Gesellschaft werden.
(PSP-Rundschau, Informationen über die Krankheit, Veranstaltungen und Selbsthilfegruppen, Stimmrecht im Verein etc.)
Ich bin
 erkrankt: Jahresbeitrag derzeit 60 Euro oder
 Angehörige/r: Jahresbeitrag derzeit 30 Euro, wenn ein Familienmitglied mit PSP ebenfalls Vereinsmitglied ist (wer?), sonst 60 Euro oder
 anderes, und zwar: Jahresbeitrag wie Angehörige/r

oder
 Ich möchte Fördermitglied der Deutschen PSP-Gesellschaft werden
(PSP-Rundschau, Informationen über Veranstaltungen etc., kein Stimmrecht).
Ich lege meinen Jahresbeitrag fest auf (Minimum laut Satzung: 30 Euro): Euro

_____ Datum, Unterschrift

Ich bin **NICHT** damit einverstanden, dass andere Betroffene und PSP-Selbsthilfe-KoordinatorInnen meine Kontakt-Daten erhalten.

Beitragszahlung

Ich zahle meinen Jahresbeitrag per Dauerauftrag an: Deutsche PSP-Gesellschaft e.V., IBAN: DE15 7005 2060 0008 2051 14, SWIFT-BIC: BYLADEM1LLD.

oder

Ich ermächtige die Deutsche PSP-Gesellschaft e.V., die Beitrags-Zahlungen von meinem Konto mittels **SEPA-Lastschrift** einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredit-Institut an, die von der Deutschen PSP-Gesellschaft e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Konto-Inhaber/in Adresse:

IBAN BIC:

_____ Datum, Unterschrift

Mit der Beantwortung der nachfolgenden Fragen unterstützen Sie unsere Arbeit und die PSP-Forschung: Vielen Dank im Namen aller Patienten.

Sind Sie selbst, Ihr Partner oder Partnerin bzw. jemand, den Sie kennen, an PSP erkrankt? Dann freuen wir uns, wenn Sie die folgenden Fragen beantworten.

Erkrankungsalter:

Wann erste Symptome (Monat, Jahr):

Wie lange bis zur Diagnose (Monate):

Krankenkasse:

Behandelnder Arzt ist:

Neurologe Internist Hausarzt

Ich interessiere mich für:

Ratgeber/Broschüren

Veranstaltungen zu PSP-Themen

Selbsthilfegruppen

anderes, und zwar:

Für Patienten:

Ich könnte mir vorstellen,

an einer medizinischen PSP-Studie

an Umfragen zu PSP-Themen

teilzunehmen.

Als die wichtigsten Aufgaben der PSP-Gesellschaft sehe ich an:

PSP-Patienten und deren Angehörige informieren und beraten

Aufbau von Selbsthilfegruppen fördern

Ärzte, Therapeuten, Krankenkassen usw. informieren

Weiterentwicklung der PSP-Therapie fördern

Weiterentwicklung der PSP-Diagnostik fördern

Finanzierung langfristiger PSP-Forschungsprojekte ermöglichen

Erforschung der Ursachen von PSP fördern

anderes, und zwar:



Hinweis: Wir speichern die für unsere Mitgliederverwaltung erforderlichen personenbezogenen Daten sowie die Zahlungseingänge. Ihre Daten werden nur im Rahmen Ihrer Mitgliedschaft gespeichert und verarbeitet. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden alle Daten gelöscht. Ihre Anschrift erhalten lediglich die zuständigen lokalen Selbsthilfegruppen, welche die Ziele der Deutschen PSP-Gesellschaft e.V. mittragen. Dadurch erhalten die Gruppen die Möglichkeit, Sie zu Veranstaltungen einzuladen.