

Deutsche Diabetes-Hilfe –
Menschen mit Diabetes (DDH-M) e. V.
Schnellerstr. 123
12439 Berlin

Fax: 030 63 228 698
info@ddh-m.de

Aufnahmeantrag Mitgliedschaft bei DDH-M SL/RP

Ja, ich werde Mitglied bei Deutsche Diabetes-Hilfe – Menschen mit Diabetes
Landesverband Saarland/Rheinland-Pfalz (DDH-M SL/RP)

- als Vollmitglied (40 Euro / Jahr)
- als Vollmitglied mit Sozialrabatt (20 Euro / Jahr) (bitte Nachweis der Bedürftigkeit als Kopie beifügen)
- als Basismitglied (5 Euro / Jahr) (nur Lastschrift)
- als Familienmitglied (kostenlos) (nur bei bestehender Vollmitgliedschaft eines Familienmitglieds))
- ich zahle freiwillig einen höheren Mitgliedsbeitrag von insgesamt _____ Euro / Jahr

Herr Frau

Geburtsdatum *Diabetes-Typ

Vorname

Name

Straße

PLZ / Ort

*E-Mail (Kontakt und Newsletter DDH-M)

*Telefon

* Freiwillige Angabe

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass Ihre mit diesem Antrag erhobenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Eine entsprechende Datennutzungserklärung erhalten Sie mit dem Begrüßungsschreiben zugesandt.

Ich möchte den Gesundheitspass Diabetes für (nur bei Vollmitgliedschaft)

- für Erwachsene für Kinder und Jugendliche für Erwachsene in Deutsch - Türkisch

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsche Diabetes-Hilfe – Menschen mit Diabetes (DDH-M), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DDH-M auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer ist DE22ZZZ00001475913, die Landesverbände teilen die Gläubiger-Identifikationsnummer separat mit. Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen im Begrüßungsschreiben übermittelt.

Bank

Kontoinhaber

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _ _

Bitte buchen Sie meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto ab.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller / Erziehungsberechtigtes Elternteil (für minderjährige Antragsteller bis 18 Jahre)

Mitgliedsvorteile



als Vollmitglied des Deutsche Diabetes-Hilfe – Menschen mit Diabetes Landesverband Saarland/Rheinland-Pfalz (DDH-M SL/RP)

Werden Sie heute noch Vollmitglied bei **Deutsche Diabetes-Hilfe – Menschen mit Diabetes (DDH-M)** und profitieren Sie von den **umfangreichen Vorteilen Ihrer Mitgliedschaft**:

Informationen

- umfassendes **Informationsangebot** auf www.ddh-m.de
- Regelmäßiger **Newsletter** mit aktuellen Meldungen rund um den Diabetes
- Mitgliederzeitschrift **Diabetika** – 6 Ausgaben pro Jahr

Service

- **Kostenlose Rechtsberatung** zu sozialen Themen bei Diabetes – eine Beratung pro Jahr
- Regelmäßig stattfindende **Experten-Chats** zu verschiedenen diabetesbezogenen Themen
- **Diabetes-Kummerkasten** und **Eltern-Sorgen-Telefon**
- Hilfe bei der **Suche nach Schwerpunktpraxen** und **Selbsthilfegruppen**
- **Mitgliederbetreuung** zu Themen des Diabetes

Material

- Kostenloser **Gesundheitspass Diabetes** (einmalig), Notfallausweis, Broschüren

Rabatte

- 40 % Rabatt auf die Zeitschriften **Diabetes-Journal**
- Rabatt auf die Zeitschrift **FOCUS-DIABETES**
- Reduzierte Selbstbeteiligung für Mitglieder bei **Ferienfreizeiten**
- Vermittlung einer Erstberatung bei **Versicherungslösungen** für Diabetiker

als Basismitglied des Deutsche Diabetes-Hilfe – Menschen mit Diabetes Landesverband Saarland/Rheinland-Pfalz (DDH-M SL/RP)

Informationen

- umfassendes **Informationsangebot** auf www.ddh-m.de
- Regelmäßiger **Newsletter** mit aktuellen Meldungen rund um den Diabetes

Service

- Regelmäßig stattfindende **Experten-Chats** zu verschiedenen diabetesbezogenen Themen
- **Diabetes-Kummerkasten** und **Eltern-Sorgen-Telefon**
- Hilfe bei der **Suche nach Schwerpunktpraxen** und **Selbsthilfegruppen**
- **Mitgliederbetreuung** zu Themen des Diabetes

Politische Interessenvertretung (für alle Mitgliedschaften)

Um Politiker zum Handeln für Menschen mit Diabetes zu bewegen, kommt es auf jede Stimme an:
Werden Sie Mitglied bei der DDH-M. Damit wir Ihren Wunsch nach bestmöglicher Versorgung in Zukunft gemeinsam durchsetzen können!