



# Antrag auf Mitgliedschaft

Mitglieds-Nr.:

Frau  Herr  Titel \_\_\_\_\_

\* Diese Felder sind Pflichtfelder

NAME, VORNAME *	
NAME, VORNAME * Rheumakind bis 18 Jahre	
STRASSE *	
PLZ, ORT *	
TELEFON *	MOBIL

GEBURTSDATUM *
GEBURTSDATUM * KIND
BERUF/TÄTIGKEIT
E-MAIL
DIAGNOSE

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Rheuma-Liga Sachsen-Anhalt e.V. ab dem \_\_\_\_\_

**als** \_\_\_\_\_ in die Selbsthilfegruppe/Arbeitsgemeinschaft

betroffene Person  Fördermitglied

Familienmitglied\* zu (Vor- und Nachname, Mitgl.-nr.)

\_\_\_\_\_ (Ort bitte eintragen, falls bereits bekannt)

Doppelmitglied\*\* bei

### Jahresbeitrag

48,00 € regulärer Jahresbeitrag

Ich bitte um Beitragsermäßigung. Nachweise sind beigefügt. 24,00 € ermäßigter Jahresbeitrag

### oder:

jährlicher Förderbeitrag von: \_\_\_\_\_ (mindestens 50,00 €)

### Angaben zur Erkrankung

- rheumatoide Arthritis/chronische Polyarthritis
- Arthrose  Fibromyalgie  Osteoporose
- Psoriasisarthritis  Sklerodermie  Vaskulitis
- Morbus Bechterew  Lupus Erythematoses
- Sjögren-Syndrom  juvenile idiopathische Arthritis
- sonstige rheumatische Erkrankung:

Die Rheuma-Liga Sachsen-Anhalt e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten und Angaben zur Erkrankung. Weitere Informationen auf [www.rheuma-liga-sachsen-anhalt.de](http://www.rheuma-liga-sachsen-anhalt.de)



### SEPA-Lastschriftmandat

\_\_\_\_\_  
DATUM, UNTERSCHRIFT

Ich ermächtige die Rheuma-Liga Sachsen-Anhalt e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Rheuma-Liga Sachsen-Anhalt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mit Kosten, die durch diese Erstattung trotz rechtmäßig gezogener Lastschrift entstehen, kann mich die Rheuma-Liga Sachsen-Anhalt e.V. belasten. Änderungen meiner Bankdaten teile ich unverzüglich der Rheuma-Liga Sachsen-Anhalt e.V. mit.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE59 JB X000 0061 4081, Mandatsreferenz ist Ihre Mitgliedsnummer und wird separat mit der Mitgliedsbestätigung mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
Konto-Inhaber/in

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

IBAN

D	E																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum: Unterschrift:

## Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen, dass Sie sich für eine Mitgliedschaft bei der Rheuma-Liga Sachsen-Anhalt e.V. entschieden haben. Bitte füllen Sie den umseitigen Antrag auf Mitgliedschaft deutlich und vollständig aus. Die Geschäftsstelle des Landesverbandes übersendet Ihnen nach Eingang Ihren Mitgliedsausweis, und teilt Ihnen die Kontaktdaten zu Ihrer örtlichen Selbsthilfegruppe mit.

## Allgemeine Hinweise

### Spenden

Als Selbsthilfeverband sind wir auf Ihre finanzielle Unterstützung angewiesen. Ihre Spende trägt dazu bei, Menschen mit rheumatischen Erkrankungen eine bessere Lebensqualität zu ermöglichen und die Interessen chronisch kranker Menschen nachhaltig zu vertreten! Spenden an uns sind von der Einkommens- und Körperschaftssteuer absetzbar. Wir sind als gemeinnützig anerkannt und stellen Ihnen gerne eine Spendenbescheinigung aus. Gemeinsam mehr bewegen und für mehr Verständnis und Unterstützung sorgen!

**Spendenkonto:** Saalesparkasse Halle  
IBAN: DE85 8005 3762 0366 0051 19  
BIC: NOLADE21HAL

### Mitgliederbetreuung

Wir sind für Sie da und beraten Sie bei Fragen rund um die Mitgliedschaft und unseren verschiedenen Angeboten zu unseren Sprechzeiten: persönlich bzw. nach Terminvereinbarung Di. und Do. sowie telefonisch Mo. – Do. 9–15 Uhr (Freitags nur AB)  
Telefon: 0345 68296066 / mobil: 0163 6951578  
E-Mail: info@rheuma-liga-sachsen-anhalt.de

### Änderungsmitteilungen/Kündigung

Laut unserer Vereinssatzung können Sie Ihre Mitgliedschaft bis zum 30.09. zum Jahresende kündigen. Dies erfolgt schriftlich oder per E-Mail an: Rheuma-Liga Sachsen-Anhalt e.V., Weststraße 3, 06126 Halle (Saale) oder an info@rheuma-liga-sachsen-anhalt.de. Nach dieser Frist verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Kalenderjahr. Für die Zustellung unserer Mitgliedszeitschrift „mobil“ oder für die Bearbeitung Ihrer Anliegen, benötigen wir immer Ihre aktuelle Anschrift. Teilen Sie bitte Ihre Änderungen zeitnah der Geschäftsstelle mit. Dies gilt auch besonders für Änderungen Ihrer Bankdaten.

### Ehrenamt

Wir suchen jederzeit Menschen mit Herz und Verstand, die Spaß daran haben, mit anderen gemeinsam etwas zu bewegen. Wir haben bestimmt die richtige Aufgabe für Sie. Ehrenamt macht stark – machen Sie mit!  
Tel.: 0345 68296066

## Soziale Beratung

Gern beraten wir Sie oder Ihre Angehörigen zu Selbsthilfemöglichkeiten und sozialen Fragestellungen bei chronischen rheumatischen Erkrankungen jeden Alters. Unser Ziel ist es mit Ihnen gemeinsam Perspektiven und ggf. neue Lebenswege zu gestalten und so zu einer Verbesserung Ihrer Lebensqualität und Ihrer Teilhabe am öffentlichen Leben beizutragen. Bei uns erhalten Sie auch Informationen über rheumatische Krankheitsbilder, zu allgemeinen sozialrechtlichen Fragestellungen und weiterer unserer Angebote.

## Veranstaltungen

In unserem vielfältigen Jahresprogramm finden sich sowohl öffentliche Informationsveranstaltungen als auch Seminare und andere Aktivitäten in Zusammenarbeit mit Referenten aus den Bereichen Rheumatologie, Psychologie, Physio- und Ergotherapie, Ernährungsberatung und anderen Fachgebieten. Unsere Veranstaltungen richten sich an Menschen mit Rheuma, deren Angehörige und Interessierte. Termine und Informationen finden Sie unter [www.rheuma-liga-sachsen-anhalt.de](http://www.rheuma-liga-sachsen-anhalt.de),  
Tel.: 0345 68296066 oder E-Mail: [veranstaltungen@rheuma-liga-sachsen-anhalt.de](mailto:veranstaltungen@rheuma-liga-sachsen-anhalt.de)

## Datenschutz

Wir verarbeiten personenbezogene Daten zur Verwaltung der Mitgliedschaft und zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen Aufgaben. Daten zur Mitgliedschaft (Name, Eintritt- und Austritt, Jubiläum) können im Mitgliedermagazin, der Landesbeilage oder Mitgliederversammlung als Würdigung veröffentlicht werden. Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ein, dass Ihre freiwillig gemachten Gesundheitsangaben für die Erfüllung satzungsgemäßer Zwecke erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Sie geben Ihr Einverständnis, dass Ihre Kontaktdaten an die Deutsche Rheuma-Liga Bundesverband weitergegeben werden dürfen, z. B. für die Versendung der Mitgliederzeitschrift oder weiterer Informationen. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit schriftlich und ohne Angaben von Gründen widerrufen. Wir speichern personenbezogene Daten nur so lange, bis der Zweck der Speicherung entfallen ist und keine gesetzliche Aufbewahrungsfristen zu beachten sind.

Die Datenschutzhinweise stehen unter: [www.rheuma-liga-sachsen-anhalt.de/datenschutzerklaerung.html](http://www.rheuma-liga-sachsen-anhalt.de/datenschutzerklaerung.html)

---

\* mind. 1 volljähriges Mitglied im Haushalt,

\*\* Doppelmitgliedschaft bei Dt. Vereinigung Morbus Bechterew, Lupus Erythemathodes Selbsthilfegemeinschaft, Sklerodermie Vereinigung, Psoriasis-Bund