



Das deutschsprachige Netzwerk für Trigeminusneuralgie- und Gesichtsschmerz-Patienten

Aufnahmeantrag

_____ einzelne Privatpersonen

_____ Firma/Verein/Organisation

_____ Name, Vorname

_____ Firma/Verein/Organisation

_____ Straße, Hausnummer

_____ PLZ, Ort

_____ Geburtsdatum

_____ Telefon, mobile

_____ e-mail

Beitrittsdatum: _____

Mitglieds-Nr.: _____ (wird vom Verein eingetragen)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr

- bei Privatpersonen **25,- EUR/ ermäßigt 12,- EUR***

- bei juristischen Personen/Firmen/Vereinen: **100,- EUR**

*(EUR 12,- für Mitglieder, die ein Monateinkommen unter EUR 1.000,00 haben, z.B. Schüler, Studenten, Rentner, Hartz IV- und Grundsicherungs-Empfänger - ohne Einkommens-Nachweis)

Der Mitgliedsbeitrag ist fällig zum Zeitpunkt des Beitritts bzw. im 1. Quartal eines jeden Jahres.

Bankverbindung: **Deutsche Bank**

IBAN: DE38 1007 0024 0096 7455 00

BIC: DEUTDE33HAN

Die Mitgliedschaft erlischt durch Tod oder ordnungsgemäße, schriftliche Kündigung eines Mitglieds zum Jahresende.

Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate.

_____ Datum

_____ Unterschrift

Antrag mailen an: norbert@tshg.org

oder schriftlich an den Sitz des Vereins.

Mit der Antragsannahme (-bestätigung) wird Ihnen der Mitgliedsausweis zugesandt.

Eingetragen im Vereinsregister Berlin-Charlottenburg - VR 34686 B

Trigeminusneuralgie Deutschland e.V. ist als gemeinnütziger Verein anerkannt – Steuer-Nr. 27/678/56921

**Trigeminusneuralgie
Deutschland e.V.**

Medebacher Weg 21
13507 Berlin-Tegel

Fon: **030 - 28830266**

Fax: **030 - 28830267**

Mail: **info@tn-deutschland.de**

Web: **www.tn-deutschland.de**

Datum: -

1. Vorsitzender (Vorstand)

Norbert Jaitzig, Berlin

Stellvertreter

Karlheinz Timm, Berlin

Geschäftsführer

kommissarisch Norbert Jaitzig

Schatzmeisterin (Vorstand)

Evelin Abé, Berlin

stellv. Schatzmeisterin

Schriftführerin

Beirat

Pressesprecher

Mitgliederbetreuung

Ingeburg Tölkes, Duisburg

Kassenprüfer/in



030 – 288 30 266

Mo – Fr von 8:00-10:00