



**UVSD SchmerzLOS e. V.**

Unabhängige Vereinigung aktiver Schmerzpatienten in Deutschland

**Gemeinsam gegen den Schmerz**

## UVSD SchmerzLOS e. V.

Unabhängige Vereinigung aktiver  
Schmerzpatienten in Deutschland  
Fürstthof 24

24534 Neumünster

## UVSD SchmerzLOS e. V.

**1. Vorsitzende: Heike Norda**

Fürstthof 24  
24534 Neumünster

Telefon: 0 43 21 - 8 77 62 55  
E-Mail: [info@schmerzlos-ev.de](mailto:info@schmerzlos-ev.de)  
Internet: [www.uvsd-schmerzlos.de](http://www.uvsd-schmerzlos.de)

## Geschenk-Mitgliedschaft bei UVSD SchmerzLOS e. V.

Ich möchte eine Mitgliedschaft bei UVSD SchmerzLOS e.V. verschenken.

Mein Vor- und Nachname

Meine Mitgliedsnummer

Vor- und Nachname des Beschenkten

### Zusendung des Gutscheins:

per Mail zum selber ausdrucken: \_\_\_\_\_

per Post: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer PLZ und Ort

### Länge der zu verschenkenden Mitgliedschaft:

ein Jahr verschenken (kosten 30 €)     zwei Jahre verschenken (2 x jährliche 30 €)     drei Jahre verschenken (3 x jährliche 30 €)

Ich erteile folgendes **SEPA-Lastschriftmandat**:

Ich ermächtige **UVSD SchmerzLOS e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von UVSD SchmerzLOS e.V. auf mein Konto bezogenen 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.

Ich habe die **Datenschutzerklärung** zur Kenntnis genommen und stimme dieser zu.

**Datenschutz:** Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt im Verein nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz-Grundverordnung (DGSVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Die für einen Vereinseintritt notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Vereinsziele (siehe Satzung) und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, dürfen gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. B DSGVO hier in dieser Beitrittserklärung bzw. Aufnahmeantrag erhoben werden.

Name der Bank

IBAN

Datum, Unterschrift (Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden.)

Sitz des Vereins: 24534 Neumünster  
Steuer-Nr.: 20/294/75231  
Vereinsregister AG Kiel: VR 7512 KI

VR-Bank Altenburger Land eG  
IBAN: DE78 8306 5408 0004 7501 87  
BIC: GENODEF1SLR