



**Antrag auf Aufnahme als außerordentliches Mitglied im DSB e.V. \*)**  
(für nicht gemeinnützig anerkannte Selbsthilfegruppen)

Name der Selbsthilfegruppe: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sprecher, Leiter: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_      Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_      Internet: \_\_\_\_\_

Anzahl der Mitglieder: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft soll beginnen ab: \_\_\_\_\_

Den Mitgliedsbeitrag gem. DSB-Beitragsordnung zahlen wir nach Rechnungslegung durch den DSB-Bundesverband am 01.02. eines jeden Jahres.

Wir wissen, dass wir ohne Stimmrecht an der DSB-Bundesversammlung teilnehmen können.

Wir erklären hiermit, dass wir die Satzung des DSB e.V. und dessen Ordnungen anerkennen.

Mit der Speicherung der Daten im Rahmen der Mitgliedschaft erklären wir uns einverstanden.

Datum: \_\_\_\_\_      Unterschrift: \_\_\_\_\_

\*) gem. Satzung §5. / Abs. 1 b).