

Selbsthilfgruppenleiter:

Ulrich Oberfell  
Karpfenweg 20  
78609 Tuningen

Tel.: 07464-368986

Fax: 03222-1244044

Mail: oberfell@lvbwss.de

Homepage: www.lvbwss.de

Bankverbindung: Postbank

IBAN: DE78 7011 0088 3254 2490 23

## Beitrittserklärung Mitgliederaufnahme

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied in die Selbsthilfegruppe Schnarchen-Schlafapnoe Böblingen-Sindelfingen.

Name: \_\_\_\_\_

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

Telefon (freiwillig): \_\_\_\_\_

Mailadresse (freiwillig): \_\_\_\_\_

Die Mailadresse ist nur dann anzugeben, wenn eine Teilnahme am Mailversand gewünscht wird. Die Teilnehmer im Mailversand profitieren von einem Service, der nur auf diesem Wege machbar ist: Es gibt immer wieder aufschlussreiche Artikel, Informationen und Nachrichten, die für Betroffene einer Schlafapnoe interessant sind und aus verschiedenen Quellen stammen. Solche Informationen werden in unregelmäßigen Abständen per Mail versandt. Außerdem werden die Einladungen zu unseren Veranstaltungen den Teilnehmern im Mailversand per Mail statt per Briefpost zugestellt. Mit Mailadressen wird grundsätzlich sorgsam verfahren, d.h. Mailadressen werden nicht weiter gegeben, nur verdeckt gesendet und es werden keine unnützen Informationen oder Werbung versendet. Eine Abmeldung vom Mailversand ist jederzeit möglich.

- Mitglieder erhalten eine schriftliche Einladung zu den Veranstaltungen der Selbsthilfegruppe.
  - Mitglieder erhalten jährlich 4 Ausgaben der Patientenzeitschrift „Das Schlafmagazin“ frei Haus.
  - Mitglieder erhalten Rat, Hilfe und seriöse Informationen in persönlicher und schriftlicher Form.
  - Mitglieder profitieren in der Gesprächsgruppe von der Betroffenenkompetenz anderer Mitglieder.
  - Mitglieder unterstützen durch Ihren Mitgliedsbeitrag von 15 Euro pro Jahr (Mindestbeitrag) die Selbsthilfearbeit und die Öffentlichkeitsarbeit unserer Gruppe (Spendenbescheinigung ist möglich).
- Wir sind eine offene Gruppe, d.h. Partner, Freunde u. Interessenten sind uns jederzeit willkommen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine o.g. Daten für Zwecke der Mitgliederverwaltung und bei Angabe der Mailadresse für den Mailverteiler genutzt werden dürfen.

Datum

Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag kann per Überweisung auf folgendes Konto gezahlt werden:  
Bankverbindung: Postbank, IBAN: DE78 7011 0088 3254 2490 23  
Vorgedruckte Überweisungsträger sind beim Selbsthilfegruppenleiter erhältlich.  
Bei Wunsch einer Spendenbescheinigung bitte Rücksprache vor einer Überweisung.

Die SHG ist Mitglied im Landesverband Baden-Württemberg Schnarchen-Schlafapnoe e.V.

