



## Mitglied werden

Vorname:

Nachname:

Firma:

Straße:

Postleitzahl:

Stadt:

E-Mail:

Telefon:

Website:

Land/Bundesland:

Wählen Sie aus den folgenden Möglichkeiten diejenigen, die auf Sie zutreffen. Diese Angabe ist freiwillig. Wir benötigen diese Information zur Planung für die Arbeitsgruppentreffen und die Treffen der Mitglieder sowie auch als Hilfe zur Ermittlung der Verbreitung der jeweiligen Erkrankung.

Erkrankung(en) (erforderlich):

Akute Disseminierter Enzephalomyelitis (ADEM)

Transverser Myelitis (TM)

Devic-Syndrom (Neuromyelitis Optica or NMO)

Optikusneuritis

Eine andere seltene neurologische Erkrankung\*

\*Art der Erkrankung:

Ich selbst/mein Kinde bin/ist betroffen. Ich/wir sind damit einverstanden, dass diese Angabe im Hinblick und zur Verfolgung der satzungsgemäßen Zwecke der Selbsthilfeaktivitäten des Vereins für die Dauer meiner/unsere Mitgliedschaft gespeichert wird.

Ich bin der behandelnde Arzt oder ein medizinischer Fachmann, der die Person behandelt.

Ich gehöre einer Organisation an, die eine Person mit dieser Erkrankung behandelt.

Ich bin weder selbst betroffen, noch habe ich Verwandte noch Bekannte, die betroffen sind. Ich will aber dennoch diese Selbsthilfegruppe unterstützen.



## Mitglied werden

### Mitgliedschaft:

#### Bitte auswählen:

- Mitglied werden
- Mitgliedschaft kündigen
- Änderung vorhandener Informationen

### Für die Mitgliedschaft im Myelitis e.V. bedarf es Ihrer Einwilligung zu nachfolgenden Punkten:

Ich stimme dem Erhalt von Newslettern und Rundbriefen zu. Diese Einwilligung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Ich stimme zu, in der Mitgliederliste im Myelitis e.V. aufgenommen zu werden.

Meine Kontaktinformationen werden in den an die Mitglieder verschickten Mitgliederverzeichnissen aufgeführt, um eine Kontaktaufnahme zu anderen Mitgliedern im Umkreis zu ermöglichen und dort Unterstützung und Information zu finden. Ihre Daten werden an niemanden außerhalb dieser Mitgliederverzeichnisse ohne vorherige Anfrage weitergegeben!

Ich erkenne die geltende Satzung und die Datenschutzhinweise des Myelitis e.V. an (s. [www.myelitis.de](http://www.myelitis.de)).

Die Einwilligung kann von mir jederzeit widerrufen werden. Dies begründet jedoch gleichzeitig die Beendigung der Mitgliedschaft.

### Ihre Nachricht/Bemerkung: