

Absender: (soweit nicht bereits unten)

Name: -

Straße: -

PLZ, Ort: -

MigräneLiga e.V. Deutschland
Bundesgeschäftsstelle
Präsidentin Lucia Gnant
Kurpfalz-Centrum 10
69181 Leimen

Informationsblatt: MigräneLiga e.V. Deutschland – Selbsthilfegruppe

Die Daten einer bestehenden Gruppe werden datenschutzrechtlich bestätigt.

Eine neue Gruppe wurde gegründet (bitte nachfolgendes Formblatt – soweit möglich – ausfüllen)

Name der Gruppe							
Gruppen Mitglieder	Anzahl:	Alter Teilnehmer: von	bis Jahre		Veröffentl.		
Wo und wann trifft sich die Gruppe?				Wie oft sind die Treffen?	Magazin	Internet	
Angaben zur Kontaktperson: <input type="checkbox"/> Gründer(in) * <input type="checkbox"/> Leiter(in) * <input type="checkbox"/> Vertreter(in) *	Name					<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
	Anschrift					<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
	Telefon					<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
	Fax					<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
	Mobil					<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
	E-Mail					<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
	Homepage					<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
Nur als interne Info:	Mitglied-Nr.:		SEPA vorliegend	<input type="checkbox"/>	beitragsbefreit	<input type="checkbox"/>	-
Bitte <input type="checkbox"/> * rechts ankreuzen , was im Migräne Magazin bzw. Internet veröffentlicht werden darf .							
Bemerkungen: Ggf. Vertretung.							

Bitte senden Sie mir zur Gruppengründung ein „Starterpaket“ mit Informationsmaterial.

Die Vorbereitungen sind noch nicht abgeschlossen, die Gründung erfolgt noch.

Ich willige ein, dass die MigräneLiga e.V. Deutschland meine o.g. Daten zur Selbsthilfegruppenarbeit im Rahmen der Europäischen Datenschutzgrundverordnung, speichert, verarbeitet und nutzt. Auf Einhaltung und Beachtung der Europäischen DSGVO wurde ich hingewiesen. Details siehe: www.migraeneliga.de/datenschutz.html.

.....
Ort, Datum, Unterschrift

* bitte für jede Person einen eigenen Bogen ausfüllen und unterschrieben zurückschicken.