

**Antrag auf Mitgliedschaft**  
im Verein „Österreichische Selbsthilfegruppe Hereditäres Angioödem (HAE-Austria)“

**Mitgliedsart** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

ordentliches Mitglied (Beteiligung an der Vereinsarbeit)

außerordentliches Mitglied (Förderung der Vereinstätigkeit v.a. durch Zahlung des Mitgliedsbeitrages)

Name: .....

Anschrift: .....

Tel.Nr.: ..... Mobil: .....

E-mail: .....

Anzahl der betroffenen Familienmitglieder: .....

**Höhe des Mitgliedsbeitrages (jährlich)**

EUR 20,- pro Person

EUR 30,- für Familien (unabhängig von der Anzahl der betroffenen Familienmitglieder)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit der elektronischen Speicherung meiner Daten zum Zwecke der Erfüllung der Vereinsstatuten (veröffentlicht unter [www.hae-austria.at/download/Statuten.pdf](http://www.hae-austria.at/download/Statuten.pdf)) einverstanden bin und den jährlichen Mitgliedsbeitrag bis 30. Juni des laufenden Kalenderjahres einzahle.

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

ZVR-Zahl: 896030967

Sparda Bank  
IBAN: AT31 4300 0240 0363 0000  
BIC: VBOEATWW