

Sehr geehrte Interessenten,

wir bitten Sie, den ausgefüllten Mitgliedsantrag mit der Post zu senden an: **Neurochirurgische Hilfe Indien e.V., Sigmund Opferkuch, Pfahlstraße 22, D-73433 Aalen-Treppach** oder per **Fax an 0 73 61 - 7 82 73**.

Die Höhe des Beitrages bestimmt jedes Mitglied selbst. Der Mindestbeitrag von 5 Euro im Monat pro Person darf jedoch nicht unterschritten werden. Der Beitrag ist im Voraus und im Quartal zu leisten.

Für Kinder, Jugendliche und Studenten wird kein Mindestbeitrag festgelegt. Die Höhe des Beitrags bestimmt in dieser Personengruppe jeder für sich selbst.

Es besteht weiter die Möglichkeit, die Arbeit des Vereins mit Einmalzahlungen zu unterstützen.

Für die Nachsorge nach den Operationen, Arzneimittel und Rehabilitationsmaßnahmen benötigen die Ärzte in Indien ca. 400 Euro pro Patient. Über unsere Internetseite **www.neuro-hilfe-indien.de** wird eine Patientendokumentation angefertigt und gegebenenfalls auf Wunsch an Einzelspender versendet. Die Patientendokumentation kann nur mit Passwort eingesehen werden. Dieses wird Ihnen nach Eingang der Spende oder des Mitgliedsbeitrages zugesendet.

Mitgliedsbeiträge und alle Spenden sind steuerlich abzugsfähig.

Wir bedanken uns für Ihre Bereitschaft, an diesem Projekt mitzuwirken, und hoffen, langfristig möglichst vielen Patienten die Nachsorge gewährleisten zu können.

Mit freundlichen Grüßen

Sigmund Opferkuch (1. Vorsitzender), Rolf Schock (2. Vorsitzender), Stefan Schneider (Schatzmeister)

Neurochirurgische Hilfe Indien e.V.

www.neuro-hilfe-indien.de
info@neuro-hilfe-indien.de

Kontaktadresse:

Sigmund Opferkuch . Pfahlstraße 22
D-73433 Aalen . Telefon 0 73 61 - 7 66 78

Bankverbindung:

Südwestbank Stuttgart . BLZ 600 90 700
Konto Nr. 506 255 000

Name Vorname

15 Euro / Quartal

30 Euro / Quartal

Straße / Haus Nr.

freie Beitragshöhe / Quartal Euro

PLZ / Wohnort

Telefon Mobil

Zahlungsform:

Bankeinzug Überweisung Dauerauftrag
bitte Spendenquittung zuschicken

E-Mail

Bankeinzug ist für uns die bevorzugte Zahlungsform, hier fallen am wenigsten Kosten an. Bei Bankeinzug bitte ausfüllen:

Ich hätte gerne noch mehr Informationen

Hiermit bevollmächtige ich die **Neurochirurgische Hilfe Indien e.V.**, die von mir zu entrichtenden Beiträge zu Lasten meines Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Schüler/in Student/in Auszubildende/r

Der Mitgliedsbeitrag ist frei wählbar, für Erwachsene darf der Betrag von 15 Euro / Quartal jedoch nicht unterschritten werden.

BLZ Geldinstitut

Der Betrag für Schüler, Auszubildende, Jugendliche und Studenten ist frei wählbar.

Konto Nr. Unterschrift

Mitgliedsantrag
Faxrückantwort 0 73 61 - 7 82 73

