

## Einzugsermächtigung

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bundesselbsthilfverband für Osteoporose e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name)

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

**Bundesselbsthilfverband  
für Osteoporose e.V. (BfO)  
Kirchfeldstr. 149  
40215 Düsseldorf**

## Beitrittserklärung

Die Beitrittserklärung bitte in Blockschrift ausfüllen, dem/der Gruppenleiter/in geben oder in einem Briefumschlag an die Geschäftsstelle des Bundesselbsthilfverbandes für Osteoporose e.V. senden.

Ja, ich möchte Mitglied des Bundesselbsthilfverbandes für Osteoporose e.V. werden, die Ziele des BfO aktiv unterstützen und meiner Erkrankung entgegenwirken. Hiermit erkläre ich meinen Beitritt ab dem:

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. 20

- als Einzelmitglied (30,00 € pro Jahr)
- als Ehepaar (44,00 € pro Jahr)
- als Fördermitglied (unbegrenzter Förderbeitrag),  
mein Förderbeitrag soll € \_\_\_\_\_ betragen.

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Beruf (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Ich schließe mich der Gruppe Nr. \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ an

- Ich schließe mich keiner Gruppe an.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass ich die Mitgliedschaft schriftlich mit dreimonatiger Frist zum Jahresende kündigen kann.

Datum

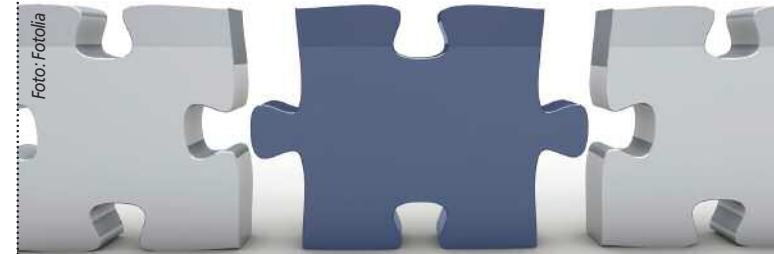
Unterschrift



**Bundesselbsthilfverband  
für Osteoporose e.V. (BfO)**

## Beitrittserklärung

Foto: Fotolia



**Gemeinsam sind wir stark!**

Eine Information des  
Bundesselbsthilfverbandes für Osteoporose e.V. (BfO)  
Dachverband der Osteoporose-Selbsthilfgruppen

Überreicht durch:

## (Verbleibt beim Mitglied)

Mitglied beim BfO seit: .....

## Mitglied im BfO

Sie helfen sich und anderen Osteoporose-Betroffenen.

Mitgliedsbeitrag Einzelperson (pro Jahr)	30,- €
Mitgliedsbeitrag Ehepaare (pro Jahr)	44,- €
Fördermitglied	Beitrag unbegrenzt

Im jährlichen Mitgliedsbeitrag sind enthalten:

- Unfall- und Haftpflichtversicherung
- Zeitschrift „Osteoporose – Das Gesundheitsmagazin“
- Informationsmaterial

Bei Eintritt während des laufenden Jahres reduziert sich der Beitrag z. B. bei einem Einzelmitglied um 7,50 € pro Quartal.

Der Jahresbeitrag ist am 01.01. eines Jahres im Voraus zu entrichten und muss aus versicherungstechnischen Gründen spätestens bis zum 28./29. Februar bezahlt werden.

**Die Mitgliedschaft kann schriftlich mit dreimonatiger Frist zum Jahresende gekündigt werden.**

### Anmerkung:

**Wir empfehlen Ihnen das Beitragseinzugsverfahren:  
kein Risiko für Sie, aber Erleichterung für Sie und uns.**

### Bankverbindung:

IBAN: DE45 3702 0500 0008 0187 00

BIC: BFSWDE33XXX

Bank für Sozialwirtschaft Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47BFO00000329505

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

## Aktivitäten der örtlichen Selbsthilfegruppen

- Hilfe durch gezielte Aufklärungsarbeit und Erfahrungsaustausch: „Vorbeugen ist besser als heilen“
- regelmäßige Gruppentreffen und Gesprächsrunden
- gemeinsame Aktivitäten: Trocken-/Wasser-Gymnastik unter fachkundiger Anleitung
- Vorträge und Gespräche mit Experten
- Pflege und Verbesserung der Zusammenarbeit zwischen Arzt und Patient

## Leistungen des BfO

- Information der Öffentlichkeit über die Krankheit Osteoporose und ihre Folgen
- Förderung von Vorhaben, die der wissenschaftlichen Erforschung des Knochenstoffwechsels dienen
- Ärzte-Hotline: Hier steht dem BfO der fachübergreifend besetzte Wissenschaftliche Beirat zur Verfügung.
- Herausgabe von Informationsschriften und Ratgebern (für Mitglieder kostenlos)
- Hilfe beim Aufbau von örtlichen Selbsthilfegruppen und Landesverbänden
- Gruppenleitertreffen, Fortbildung für GruppenleiterInnen und ÜbungsleiterInnen

## Mitgliedschaft

Bundesselbsthilfverband für Osteoporose e.V. (BfO)

Kirchfeldstr. 149

40215 Düsseldorf

Telefon 0211 30 13 14 - 0

Telefax 0211 30 13 14 - 10

[www.osteoporose-deutschland.de](http://www.osteoporose-deutschland.de)

[info@osteoporose-deutschland.de](mailto:info@osteoporose-deutschland.de)

### Bankverbindung:

IBAN: DE45 3702 0500 0008 0187 00

BIC: BFSWDE33XXX

Bank für Sozialwirtschaft Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47BFO00000329505

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

**Die Mitgliedschaft kann schriftlich mit dreimonatiger Frist zum Jahresende gekündigt werden.**

Ihre Angaben werden im Einklang mit dem Bundesdatenschutzgesetz gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

## Ihre Spende hilft

Sie können unsere Arbeit selbstverständlich auch durch eine einmalige Zuwendung unterstützen. Der BfO ist als gemeinnützig anerkannt und kann daher Spendenbescheinigungen ausstellen. Wir freuen uns über jeden Betrag.

### Spendenkonto s. o.

**Schon heute einen herzlichen Dank  
im Namen der Osteoporose-Betroffenen!**

Bundesselbsthilfverband für Osteoporose e.V.  
Düsseldorf