**Österreichische Narkolepsie Gesellschaft e.V.**

Obfrau: Jennifer Bocek, Fesslers 17, A-6914 Hohenweiler

Tel.: 0664/ 1352433

E-Mail: Jennifer.Bocek@aon.at

# Aufnahmeantrag

Die österreichische Narkolepsie Gesellschaft e.V. hilft Menschen die an einer Erkrankung der Schlaf- Wachregulierung leiden. Wir unterstützen Patienten und auch Angehörige.

**Ich beantrage die Mitgliedschaft in der ÖNG:**

Name:

Vorname(n):

Strasse:

PLZ, Wohnort:

E-Mail:

Telefon:

Fax:

Geburtsdatum:

Ich bin Betroffene/r  **Ja**  **Nein**

Ich bin Angehörige/r  **Ja**  **Nein**

Ich bin Betreuer/Beh.  **Ja**  **Nein**

Arzt,........

Sonstiges:

**Mitgemeldet ist mein(e) Partner(in):**

Name:       Vorname:       Geburtsdatum:

**Andere Angehörige/Beteiligte:**

Name:       Vorname:       Geburtsdatum:

Name:       Vorname:       Geburtsdatum:

Name:       Vorname:       Geburtsdatum:

Datum und Unterschrift:

-------------------------------------------------------------

Die ÖNG ist gesetzlich verpflichtet, alle persönlichen Daten im Rahmen des Datenschutzgesetztes zu behandeln!

Die Österreichische Narkolepsie Gesellschaft e.V. **ÖNG** ist als gemeinnützige Gesellschaft gemäß Vereinsgesetz berechtigt, steuerbegünstigende Beitrags- u. Spendenquittungen auszustellen. Zusendung auf Anfrage.

**Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr: Euro 25,--.**

Ich bin bereit, eine einmalige/laufende Spende von Euro       zu übermitteln.

Die Spende soll zweckgebunden sein an:

**Bankverbindung: RB Region Gallneukirchen; Kto.-Nr.: 319293, BLZ: 34111 IBAN: AT 723411100000319293**

**BIC: RZOOAT2L111**

Den Jahresbeitrag/Spende/ zahle ich jeweils nach Erhalt des Zahlscheines an die ÖNG.

Nach Erhalt des Mitgliedsbeitrages werden Ihnen zugesendet:

* Die Zeitschrift der Wecker (zweimal jährlich)
* Einladungen zu Mitgliederversammlungen, regionale Informationstreffen usw.

Ich bin bereit, von anderen Betroffenen kontaktiert zu werden  JA  NEIN

**VOLLMACHT:**

Ich gestatte der Österreichische Narkolepsie Gesellschaft e.V. hiermit ausdrücklich, meinen Namen, Adresse, Tel. Nr. und / oder Email-Adresse an andere Narkolepsie-Betroffene und Mitglieder weiterzugeben, um evtl. kontaktiert zu werden.

Unterschrift (Vor- und Zuname):

---------------------------------------------------------

Wir danken für Ihr Vertrauen und ersuchen Sie, sich mit Fragen und Problemen betreffend Narkolepsie, an uns zu wenden ! Wir werden uns bemühen, Ihnen behilflich zu sein !

Obfrau: Jennifer Bocek Fesslers 17, 6914 Hohenweiler

Obfrau Stv.: Sabine Höfer Gschnaidt Nr. 142 8153 Geistthal

**Österreichische Narkolepsie Gesellschaft, Fesslers 17, A-6914 Hohenweiler Tel.: 05573/84590 Fax: 05573/85367**