

# Anmeldung

Bitte senden Sie den Mitgliedsantrag ausgefüllt an:

**IDAA Deutschland e. V.**  
**c/o Katrin Dunsch**  
**Zur Heerpauke 3**  
**06722 Wetterzeube, OT Raba**

**Ich beantrage die Mitgliedschaft in der IDAA Deutschland e. V.**

Vor- u. Nachname:\* .....  
Geburtsdatum:\* .....  
Straße:\* .....  
Postleitzahl u. Ort:\* .....  
Telefon: .....  
Handy: .....  
E-Mail:\* .....

Diabetes seit: ..... ( ) Typ 1 ( ) Typ 2 ( ) Pumpe

Ich treibe folgende Sportarten aktiv (a) / gelegentlich (g):

.....

Ich interessiere mich darüber hinaus für folgende Sportarten:

.....

Den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag (18,-- €/Jahr) zahle ich per Lastschrift (Bankeinzug) von meinem Konto.

Bank und Ort:\* .....  
IBAN:\* .....  
BIC:\* .....

Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen Daten zum Zweck der Vereinsorganisation gespeichert werden können. Die Adresse darf zum Zweck des Vereinszeitschriftenversands weitergeleitet werden.

Ort, Datum:\* .....  
Unterschrift:\* .....