

Ich beantrage die Mitgliedschaft im *CRPS Netzwerk gemeinsam stark e.V.* Der Verein ist gemäß Freistellungsbescheid des Finanzamts Köln vom 09.02.2022 mit Az. 215/5862/0975 Vbz50 als **gemeinnützig und spendenbegünstigt** anerkannt. Die Mitgliedsbeiträge sind Spenden gleichgestellt.

Meine Mitgliedschaft beginnt mit der Annahme meines Antrags durch den Vorstand des Vereins. Nach der Annahme wird mir eine Annahmestätigung zugeschickt.

Ich bezahle einen Mitgliedsbeitrag von monatlich  2,50 EUR  5 EUR  10 EUR  \_\_\_ EUR  
(oder Wunschbetrag eintragen)

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Der Beitrag soll jährlich im Voraus von meinem Konto eingezogen werden

Ich überweise den Beitrag jährlich im Voraus auf das Vereinskonto

Bank für Sozialwirtschaft, IBAN DE93 3702 0500 0001 5588 00, BIC BFSWDE33XXX

Aufnahme als  aktives  passives Mitglied (Fördermitgliedschaft ohne Stimmrecht)

Vorname und Name

Straße mit Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Geburtstag

Ich bin damit einverstanden, Newsletter und Rundschreiben des Vereins per E-Mail zu erhalten.

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den *CRPS Netzwerk gemeinsam stark e.V.*, Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *CRPS Netzwerk gemeinsam stark e.V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mindestens fünf Tage vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der *CRPS Netzwerk gemeinsam stark e.V.* über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Mandatsreferenz (entspr. der Mitgliedsnummer) wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Name und Ort der Bank

Der Erfassung und Speicherung meiner Daten für satzungsgemäße Zwecke stimme ich zu. Der Verein verpflichtet sich zu strenger Einhaltung der Datenschutzbestimmungen nach DSGVO.

Der Vorstand entscheidet turnusmäßig etwa alle 2-4 Wochen über die Mitgliedsaufnahmen.

**Haben Sie Ihre IBAN und die BIC angegeben? Sie finden diese auf Ihrem Kontoauszug.**

Datum

Unterschrift

## Ihre Vorteile als Mitglied im Überblick

### *Zuhören, verstehen, helfen*

- Rat und Hilfe im Internet, am Telefon und durch die Selbsthilfegruppe vor Ort

### *Ihr Ziel ist unser Ziel*

- Interessenvertretung vom Menschen mit Morbus Sudeck / CRPS in Deutschland in der Politik und in der Öffentlichkeit
- Tatkräftige Unterstützung regionaler Selbsthilfegruppen in Wohnortnähe (Gründungsberatung, Materialien, Fördermittel, Qualifizierung)
- Gleichstellung aller CRPS Betroffenen Menschen unabhängig vom Versicherungsträger
- Individuelle und qualitativ hochwertige Versorgung mit Medikamenten, Hilfsmitteln und Therapien für alle an CRPS leidenden Menschen
- Optimierte Behandlungskette durch Organisation einer multimodalen Schmerztherapie
- Freie Wahl von Arzt, Sanitätshaus und Rehabilitationseinrichtung
- Keine Zuzahlungsmodelle, die an CRPS leidenden Menschen über ein sozial verträgliches Maß hinaus belasten
- Kooperation mit Ärzten, Krankenhäusern, Reha-Einrichtungen, Sanitätshäusern, Kostenträgern und Herstellerfirmen
- Der medizinische, wissenschaftliche und technische Fortschritt in der Schmerztherapie muss in Deutschland weiterhin solidarisch finanziert werden

### *Mehrwert für unsere Mitglieder*

- Große Datenbank mit Anschriften von qualifizierten Krankenhäusern, Reha-Einrichtungen und Ärzten, sowie die nächsten Selbsthilfegruppen in Ihrer Nähe
- Großes Archiv an weltweiten Studien und Arbeiten zur Erkrankung im Intranet
- Kommunikation mit anderen Betroffenen und Angehörigen

**CRPS geht alle an – weil es jeder kriegen kann! #CRPSgehtallean**