

Hoffnungsbaum e.V.

Verein zur Förderung der Erforschung und Behandlung von NBIA



Hoffnungsbaum e.V.
Hardenberger Str. 73
42549 Velbert
hoffnungsbaum@aol.com

Einverständniserklärung zur Teilnahme am Familiennetzwerk

(Name, Vorname)

(Strasse, Postleitzahl, Ort)

Name der/des NBIA-Erkrankten: _____ Telefon: _____

_____ Telefax: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Genetische Diagnose: _____ (z.B. PKAN, PLAN, BPAN, MPAN o.ä.)

Nur für Nichtmitglieder:

Wir ziehen eine Mitgliedschaft im Verein Hoffnungsbaum e.V. in Betracht und bitten um Zusendung von Informationen [] ja / [] nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten an andere betroffene Familien weitergegeben werden, die sich auch am Familiennetzwerk beteiligen.

Datenschutzhinweis: Vorstehende Daten werden für Zwecke des Familiennetzwerkes in einer automatischen Datei gespeichert. Sie können jederzeit Ihre Teilnahme am Familiennetzwerk schriftlich beenden.

Ich bin damit einverstanden, dass ich die regelmäßig aktualisierten Ausgaben des Familiennetzwerkes per E-Mail zur Verfügung gestellt bekomme. [] ja / [] nein

(Datum/Unterschrift)

Vorsitzende:
Angelika Klucken
Dr. Markus Nielbock

Vereinsregister:
Velbert
Register-Nr. 1092

Tel. 02051/68075
hoffnungsbaum@aol.com
www.hoffnungsbaum.de