

Beitrittserklärung



immun? Du schon – ich nicht!

An die

dsai

Deutsche Selbsthilfe Angeborene Immundefekte e.V.

Hochschätzen 5

83530 Schnaitsee

Deutsche Selbsthilfe Angeborene Immundefekte e.V.

Hochschätzen 5

83530 Schnaitsee

Telefon 08074/8164

Telefax 08074/9734

Internet www.dsai.de

E-Mail info@dsai.de

Bankverbindung

Raiffeisenbank Rosenheim

BLZ 711 601 61

Kto.Nr. 3 412 512

Vereinsregister

Traunstein VR-Nr. 1013

Regionalgruppen

Berlin • Düsseldorf

Frankfurt • Freiburg

Hamburg • Hannover

Heidelberg • Kassel

Lahn/Sieg • Leipzig

München • Nürnberg

Stuttgart

Schweiz / Olten

■ Beitretende Person Mitglied Fördermitglied

Ich bin selbst betroffen Mein Kind ist betroffen Geburtsdatum Betroffener

Name Betroffener

Straße

PLZ Wohnort

Telefon E-Mail

Beruf

■ Erziehungsberechtigter

Name Vorname

Straße

PLZ Wohnort

Telefon E-Mail

Beruf

■ Krankheitsbild / Diagnose

Die Diagnose wurde gestellt im Alter von Jahren.

■ Therapie

Wurden Immunglobuline verabreicht? Ja Nein. Wenn ja, wie? subkutan intravenös

Präparat Serumspiegel

Behandelnder Arzt/Adresse

■ Infomaterial / Sonstiges

Ich benötige Infomaterial über

Senden Sie mir das von der dsai herausgegebene Buch:
„Angeborene Immunschwäche und dann? Mini erzählt.“ Für Mitglieder kostenlos.

Eine Kontaktherstellung zu anderen Mitgliedern ist erwünscht.

Meine Kontaktdaten und mein Krankheitsbild können zum Informationsaustausch an
andere Mitglieder weitergegeben werden. Andere Daten werden weiter vertraulich behandelt.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)