

# Beitritts- erklärung



info@diabetes-selbsthilfe-meppen.de  
www.diabetes-selbsthilfe-meppen.de

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur  
Diabetes-Selbsthilfegruppe Emsland n.e.V.

## Beitritt für Ortsgruppe

- Meppen                       Lingen  
 Papenburg                 Sögel / Werlte (in Planung)

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Straße Nr.

\_\_\_\_\_

PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Mit freundlicher Unterstützung durch die

