

UNTERSTÜTZUNGS FORMULAR



NR2F1 Europe ist ein Verein nach französischem Gesetz von 1901.

NR2F1 Europe wird von Familien geführt, die vom BBSOAS-Syndrom betroffen sind.

NR2F1 Europe wird von einem wissenschaftlichen und klinischen Beirat unterstützt.

NR2F1 Europe ist als gemeinnützig anerkannt

E-mail : nr2f1europe@gmail.com

MEINE KONTAKTDATEN

☐ Ich bin der Vater, die Mutter oder der Vormund einer Person, die vom Bosch-Boonstra-Schaaf-Optikusatrophie-Syndrom (BBSOAS) betroffen ist,

Vollständiger Name dieser Person:

☐ Ich unterstütze NR2F1 Europe freundschaftlich für.....
(Vollständiger Name dieser Person)

☐ Herr ☐ Frau

Nachname / Vorname

Adresse

Postleitzahl **Stadt**

Telefon / Mobiltelefon

E-Mail

Beitrittsdatum/...../.....

ICH WERDE MITGLIED:

☐ 20€ für ein Jahr.

ICH SPENDE:

☐ Einmalig: ☐ 50 € ☐ 100 € ☐ Andere Betrag

☐ Per PayPal, durch Senden des Geldes an die Adresse

nr2f1europe@gmail.com (option "an Freunde")

☐ Per Banküberweisung auf das Konto von NR2F1 Europe, unter Angabe Ihres Nachnamens und Vornamens:

IBAN : **FR76 1027 8025 7300 0207 5430 118**

BIC : **CMC1FR2A**

(Nach dem Ausfüllen senden Sie dieses Dokument bitte per E-Mail an nr2f1europe@gmail.com)

MEINE ZAHLUNG Gesamtbetrag:€

MITGLIED WERDEN

Eltern/Vormunde: Möglichkeit, am jährlichen Treffen mit unseren Forschern und Klinikern teilzunehmen sowie an deren Forschung zum Bosch-Boonstra-Schaaf-Optikusatrophie-Syndrom (BBSOAS).

Dritte: Ihre Mitgliedschaft wird als Spende behandelt, und Sie erhalten eine steuerliche Spendenbescheinigung. Alle Anträge auf Mitgliedschaft im Verein bedürfen der Genehmigung durch den Vorstand von NR2F1 Europe.