



## MS-Zentrum für Beratung und Psychotherapie Mitgliedsbeitrag 2019 der MS-Gesellschaft Wien

### Mitgliedschaft EINFACH

Der Jahresbetrag in der Höhe von **€ 25,00** beinhaltet:

- Erstinformation Ernährungsberatung (allgemeine Fragen, Ziele, etc.), **1 Stunde**
- **1** juristische Beratung zu allgemeinen, rechtlichen Fragen sowie zum Familienrecht
- Mitgliedsausweis für diverse Vergünstigungen bei unseren Kooperationspartnern
- **20%** Reduktion bei Selbstbehalten (z.B. Kostenbeitrag Turngruppen)
- Verleih MotoMed
- Persönliche Einladung zu unseren Großveranstaltungen
- Bezug des Infomagazins „MS-Aktuell“
- Newsletter
- Teilnahme an unserer Weihnachtsfeier
- Stimmberechtigung bei der Mitgliederversammlung

### Mitgliedschaft PLUS

Der Jahresbetrag in der Höhe von **€ 39,00** beinhaltet:

- Ernährungsberatung im Ausmaß von max. **4 Stunden**
- **1** juristische Beratung zu allgemeinen, rechtlichen Fragen sowie zum Familienrecht
- Mitgliedsausweis für diverse Vergünstigungen bei unseren Kooperationspartnern
- **40%** Reduktion bei Selbstbehalten (z.B. Kostenbeitrag Turngruppen)
- Verleih MotoMed
- Persönliche Einladung zu unseren Großveranstaltungen
- Bezug des Infomagazins „MS-Aktuell“
- Newsletter
- Teilnahme an unserer Weihnachtsfeier
- Stimmberechtigung bei der Mitgliederversammlung
- **Teilnahme bei unserem Jahresausflug**
- **Bezug der ÖMSG-Zeitschrift „neue horizonte“**

Sozialberatung und Psychotherapie sind unabhängig von einer Mitgliedschaft.



## Antrag auf Geschenkmitgliedschaft

Bitte füllen Sie die unten angeführte Mitgliedschaftskarte aus, kreuzen Sie „einfache Mitgliedschaft“ oder „Mitgliedschaft Plus“ an und senden Sie den Abschnitt an:

**Multiple Sklerose Gesellschaft Wien, Hernalser Hauptstraße 15-17, 1170 Wien**

E-Mail: [office@msges.at](mailto:office@msges.at)

**Ja, ich möchte eine Mitgliedschaft bei der MS-Gesellschaft Wien verschenken.**

Ich verpflichte mich zu dem satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich

EUR 25,00 für die  einfache Mitgliedschaft

EUR 39,00 für die  Mitgliedschaft Plus (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Titel
Vorname	Nachname
Straße	Hausnr./Stiege/Tür
PLZ            Ort	Geburtsdatum
Telefonnummer	E-Mail-Adresse
Datum, Unterschrift	

### Wer wird beschenkt?

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Titel
Vorname	Nachname
Straße	Hausnr./Stiege/Tür
PLZ            Ort	Geburtsdatum
Telefonnummer	E-Mail-Adresse
Datum, Unterschrift	

**Wer soll die Mitgliedsunterlagen erhalten?**  die beschenkte Person  die schenkende Person

Ort, Datum und Unterschrift beschenkte Person \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift schenkende Person \_\_\_\_\_