



Diabetes-Akademie Bad Mergentheim - Postfach 11 44 - 97961 Bad Mergentheim

An die Mitglieder der  
Diabetes Akademie  
Bad Mergentheim e.V.

2. Dezember 2009/Gse

## Reorganisation unserer Datenbank

Liebe Freunde der Diabetes-Akademie,

um Ihnen unseren bestmöglichen Service zu garantieren, führen wir derzeit eine Aktualisierung unseres vorhandenen Datenbestandes der Mitgliederdatenbank durch. Hierfür benötigen wir Ihre Hilfe.

Anbei finden Sie einen Fragebogen zu Ihren persönlichen Daten sowie Fragen zu Ihrer Mitgliedschaft und Ihrem Diabetes. Bitte beantworten Sie uns diese und senden Sie uns den ausgefüllten Bogen mit beigefügtem Freiumschlag baldmöglichst zurück. Unter den ersten 100 Rückmeldungen werden zehn Preise verlost.

Ein wichtiger Teil des Fragebogens, für alle, die den Mitgliedsbeitrag per Lastschrift-einzug bequem von ihrem Konto abbuchen lassen, ist die Auskunft über Ihre aktuellen Bankdaten. Zum 1. Oktober haben die Banken Ihre Allgemeinen Vertragsbedingungen geändert. Ein Lastschrifteneinzug kann nur noch dann erfolgen, wenn eine aktuelle schriftliche Genehmigung hierfür vorliegt. Da wir sehr viele langjährige Mitglieder haben, bei denen sich die Bankverbindungen im Laufe der Jahre geändert haben, möchten wir hiermit von all unseren Mitgliedern eine aktuelle Genehmigung für den Lastschrifteneinzug vom aktuellen Bankkonto einholen. **Bitte füllen Sie daher die Anlage „Genehmigung zum Lastschriftverfahren“ mit Ihren aktuellen Bankdaten aus und senden Sie diese unterschrieben an uns zurück.**


Wenn Sie die Möglichkeit des Lastschrifteneinzugs Ihres Mitgliedsbeitrages noch nicht nutzen, können Sie diese ab sofort beantragen. Füllen Sie bitte hierzu ebenfalls die Anlage „Genehmigung zum Lastschriftverfahren“ aus und senden Sie uns diese unterschrieben zurück.

Der Fragebogen kann auch auf der Homepage [www.diabetes-akademie.de](http://www.diabetes-akademie.de) im Downloadbereich heruntergeladen werden. Sie können uns den ausgefüllten Fragebogen auch gerne per Email an [diabetes.akademie@diabetes-zentrum.de](mailto:diabetes.akademie@diabetes-zentrum.de) oder per Fax an die 07931 7750 zukommen lassen.

Bei Fragen stehen wir Ihnen unter der 07931 8015 gerne zur Verfügung.

Herzliche Grüße aus Bad Mergentheim.

Ihr Team von der

i. A.   
DIABETES-AKADEMIE  
Bad Mergentheim

**Geschäftsstelle**  
Leiterin: Ursula Zeller  
Theodor-Klotzbücher-Straße 12  
Telefon 07931 8015  
Telefax 07931 7750  
97980 Bad Mergentheim  
[diabetes.akademie@diabetes-zentrum.de](mailto:diabetes.akademie@diabetes-zentrum.de)  
[www.diabetes-akademie.de](http://www.diabetes-akademie.de)

**Bankverbindung**  
Sparkasse Tauberfranken  
Kto.-Nr. 2 907 (BLZ 673 525 65)  
Steuer-Nr. 52001/92957  
Umsatzsteuer-ID-Nr. DE 144753746  
Int. Bank Account Number:  
DE11 6735 2565 0000 0029 07  
SWIFT-BIC.: SOLADES1TBB

**Vorstand**  
Prof. Dr. Thomas Haak (Vorsitzender)  
Prof. Dr. Reinhard G. Bretzel (Stellvertreter)  
Thomas Böer (Schatzmeister)  
Willi Kramer (Schriftführer)  
Dr. Ulrich Fischer  
PD Dr. Norbert Hermanns  
Prof. Dr. Dr. Karl-Heinz Schmidt

**Wissenschaftlicher Beirat**  
Prof. Dr. H. Mehnert, München (Vorsitzender)  
Prof. Dr. W. Beischer, Stuttgart  
Prof. Dr. H. D. Bundschu, Bad Mergentheim  
Prof. Dr. F. A. Gries, Düsseldorf  
Prof. Dr. R. Holl, Ulm  
Prof. Dr. C. Rosak, Frankfurt  
Prof. Dr. E. Standl, München

In Kooperation mit:



FIDAM GmbH  
Forschungsinstitut Diabetes-Akademie  
Bad Mergentheim  
Telefon 07931 594-553  
[fidam@diabetes-zentrum.de](mailto:fidam@diabetes-zentrum.de)



Mehr Diabetes-Selbstmanagement Typ 2  
Telefon 07931 594-170  
[medias@diabetes-zentrum.de](mailto:medias@diabetes-zentrum.de)  
[www.medias2.de](http://www.medias2.de)



Weiterbildungsstätte der  
Deutschen Diabetes-Gesellschaft (DDG)  
Telefon 07931 594-161  
[dbkurs@diabetes-zentrum.de](mailto:dbkurs@diabetes-zentrum.de)



Geschäftsstelle Berlin  
Telefon 030 2016770  
[www.diabetesde.org](http://www.diabetesde.org)





Diabetes-Akademie  
Bad Mergentheim e.V.  
Theodor-Klotzbücher-Str. 12  
97980 Bad Mergentheim

### Fragebogen zum Datenbankrelaunch der Diabetes-Akademie

Ich bin Mitglied der Diabetes-Akademie       Ich bin kein Mitglied

### Persönliche Daten

**Titel:**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geschlecht:**

Männlich

Weiblich

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Unternehmen/Praxis/** \_\_\_\_\_

**Selbsthilfegruppe:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**Mobilnummer:** \_\_\_\_\_

**Faxnummer:** \_\_\_\_\_

**Emailadresse:** \_\_\_\_\_

- Ja, ich möchte alle Informationen der Diabetes-Akademie zukünftig nur noch per Email erhalten.  
 Ja, ich möchte ab sofort aktuelle Informationen der Diabetes-Klinik per Newsletter erhalten.

**Mitglied seit:** \_\_\_\_\_

### Weitere Angaben zu meiner Person

(zutreffendes bitte ankreuzen; Mehrfachnennungen möglich)

Ich bin....

- Typ 1-Diabetiker
- Typ 2-Diabetiker
  - Mit Insulin
  - Ohne Insulin
- Mutter/Vater eines Kindes mit Typ 1 Diabetes
- Pumpenträger
- Arzt
  - Diabetologe in Schwerpunktpraxis
- Apotheker
- Diabetesberaterin oder Diabetesassistentin
- Pflegepersonal
- Podologe oder Fußpfleger
- Mitarbeiter des Diabetes Zentrum Mergentheim
- Sonstiger Interessent
- \_\_\_\_\_

### Angaben zur Mitgliedschaft (nur für Mitglieder oder solche, die es werden wollen)

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich bin noch kein Mitglied und beantrage hiermit die unten angekreuzte Mitgliedschaft.

Ich habe/beantrage eine....

- Einzelmitgliedschaft** (30,00 € pro Jahr)
- Firmenmitgliedschaft** (125,00 € pro Jahr)
- Familienmitgliedschaft** (35,00 € pro Jahr)

Aus wie vielen Personen besteht Ihre Familie? \_\_\_\_\_ (Anzahl Personen bitte eintragen)

Davon Anzahl Diabetiker? \_\_\_\_\_ Typ 1 Diabetes  
\_\_\_\_\_ Typ 2 Diabetes  
\_\_\_\_\_ Insulinpumpenträger

Hauptansprechpartner der Familie ist die Person, welche unter „Persönliche Daten“ benannt wurde.

### Namen der Familienmitglieder

Ehepartner       Lebenspartner       Kind       Diabetes

**Name:**

**Vorname:**

**Geschlecht:**

Männlich

Weiblich

**Geburtsdatum:**

Ehepartner       Lebenspartner       Kind       Diabetes

**Name:**

**Vorname:**

**Geschlecht:**

Männlich

Weiblich

**Geburtsdatum:**

Ehepartner       Lebenspartner       Kind       Diabetes

**Name:**

**Vorname:**

**Geschlecht:**

Männlich

Weiblich

**Geburtsdatum:**

Ehepartner       Lebenspartner       Kind       Diabetes

**Name:**

**Vorname:**

**Geschlecht:**

Männlich

Weiblich

**Geburtsdatum:**

**Zahlungsmodalitäten (nur für Mitglieder oder welche, die es werden wollen)**

Der entsprechende Jahresmitgliedsbeitrag wird folgendermaßen eingefordert:

- Nach Rechnungserhalt
  
- Bequem per Lastschriftverfahren

**Genehmigung zum Lastschriftenverfahren**

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Hiermit ermächtige ich die Diabetes Akademie Bad Mergentheim e.V. meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von ..... EURO durch Lastschriftverfahren von unten genanntem Konto einzuziehen.

Name des Kontoinhabers:.....

Kreditinstitut:.....

Konto Nr.:.....

BLZ: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (des Kontoinhabers)

**Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben (für alle)**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum,      Unterschrift

Vielen Dank.