



## BEITRITTSERKLÄRUNG

|  |   |
|--|---|
| Name, Vorname                                    | <b>Ordentliches Mitglied (OM)</b><br>Patienten, die als Kind nierenkrank wurden, oder die als Erwachsene nierenkrank wurden und bis zum 45. Lebensjahr an den Nieren erkrankt sind. |
| Straße, Hausnummer                               |   |
| PLZ, Ort   | <b>außerordentliches Mitglied (AOM)</b><br>Angehörige, Ehe- und Lebenspartner von ordentlichen Mitgliedern  |
| Telefon, Fax                                     |   |
| Geburstag, Beruf                                 | <b>Fördermitglied (FM)</b><br>Jeder, der den Verein fördern möchte aber weder ordentliches noch außerordentliches Mitglied ist.<br>Fördermitgliedsbeitrag: _____ €                  |
| E-Mail (privat), Homepage                        |   |
| Durch wen haben Sie von unserem Verein erfahren? |   |

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Verein „Junge Nierenkranke Deutschland e. V.“ Der Mitgliedsbeitrag für ordentliche und außerordentliche Mitglieder beträgt laut Beschluss der Mitgliederversammlung vom am 17. März 2012 **pro Person und Jahr 29,- Euro**.

|   |  |  |              |
|---|--|--|--------------|
| <b>VERTRAULICHE DATEN</b><br>Diese persönlichen Daten werden streng vertraulich behandelt. Alle Organe des Verbandes sind zur Geheimhaltung im Sinne des Datenschutzgesetzes verpflichtet (nur ordentliche Mitglieder). |  | Sie erleichtern sich und uns die Arbeit, wenn Sie die untenstehende Abbuchungsermächtigung unterschreiben. Lastschrift gilt gleichzeitig als Beleg für das Finanzamt.  |              |
| <b>Nierenpatient in vorsorgender Behandlung</b><br>seit _____<br><br>behandelnder Arzt/Klinik und Ort _____   |  | <b>Abbuchungsermächtigung</b><br>Hiermit ermächtige ich stets widerruflich den o. a. Verein, den jährlichen Betrag von meinem nachfolgenden Konto abzubuchen.<br><br>Geldinstitut (Name, Ort) _____          |              |
| <b>Dialysepatient</b><br>Praxisdialyse seit: _____<br>LC-Dialyse seit: _____<br>Heimdialyse seit: _____<br>CAPD seit: _____<br>betreuendes Zentrum (Name, Ort) _____  |  | IBAN   | BIC          |
| <b>Transplantiert</b><br>seit _____<br><br>Wo? Klinik und Ort _____   |  | Datum  | Unterschrift |
| Ort   |  | <b>Vereinskonto</b><br>Raiffeisenbank Weißenburg-Gunzenhausen eG<br>IBAN: DE57 7606 9468 0005 2208 74 BIC:<br>GENODEF1GU1<br>SEPA Lastschriftmandat<br>Gläubigeridentifikationsnummer:<br>DE18ZZZ00000591875 |              |
| Datum   |  | Ja, ich möchte die Zeitschrift „Der Nierenpatient“   |              |
| Unterschrift (Antragssteller)   |  | Ja, ich bin mit der Weitergabe meiner Adresse an andere Mitglieder einverstanden.  |              |
|   |  | Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)  |              |

## Bemerkungen

Der Verein „Junge Nierenkranke Deutschland e. V.“ hat die Gemeinnützigkeit vom Finanzamt Bruchsal erhalten und wurde in das Vereinsregister des Amtsgerichts Mannheim VR-Nr. 231119, eingetragen. **Beiträge und Spenden sind somit steuerlich absetzbar.**

## Hinweise zur Anmeldung

### Onlineerstellung

- 1) Die Beitrittserklärung kann direkt in der PDF ausgefüllt werden
- 2) Bei Online-Erstellung ist das PDF digital zu unterschreiben
- 3) Die ausgefüllte Beitrittserklärung ist als PDF zu drucken oder zu speichern
- 4) Die Beitrittserklärung ist an folgende E-Mail zu senden: [info@juniev.de](mailto:info@juniev.de)

### Per Post oder Fax

- 1) a) Die Beitrittserklärung kann direkt in der PDF ausgefüllt und anschließend gedruckt werden **oder**  
b) Die Beitrittserklärung kann ausdruckt und per Hand ausgefüllt werden
- 2) Danach ist die Beitrittserklärung **zwingend** zu unterschreiben
- 3) Die Beitrittserklärung per Post oder Fax an folgende Adresse senden:

**Roland Dürr**  
**Werbasweg 18**  
**88400 Biberach**  
**Fax: 07351/429 13 18**

**Die Jungen Nierenkranken Deutschland e. V.**  
**freuen sich auf deine Mitgliedschaft**