

Junge Nierenkranke Deutschland e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG



Name, Vorname	<input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied (OM) Menschen, 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	<input type="checkbox"/> Außerordentliches Mitglied (AOM) Angehörige, Ehe- und Lebenspartner*innen von ordentlichen Mitgliedern
Telefon	
Geburtstag	<input type="checkbox"/> Fördermitglied (FM) Jeder Mensch, der den Verein fördern möchte, aber weder ordentliches noch außerordentliches Mitglied ist. Fördermitgliedsbeitrag: _____ €
E-Mail	
<input type="checkbox"/> Ich möchte kostenlos die Zeitschrift „Der/ Die Nierenpatient:in“	

Nur von ordentlichen Mitgliedern auszufüllen.

<input type="checkbox"/> Prädialyse	<input type="checkbox"/> Hämodialyse
<input type="checkbox"/> Heimdialyse	<input type="checkbox"/> LC-Dialyse
<input type="checkbox"/> Peritonealdialyse; Form:	<input type="checkbox"/> Transplantiert; seit:

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Verein „Junge Nierenkranke Deutschland e.V.“ Der Mitgliedsbeitrag beträgt laut Beschluss der Mitgliederversammlung vom **17. März 2012 pro Person und Jahr 29€**

Datum		Unterschrift	
-------	--	--------------	--

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000541875

Ich ermächtige den Verein „Junge Nierenkranke Deutschland e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weiße ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Junge Nierenkranke Deutschland e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN			
BIC			
Bank			
Kontoinhaber*in			
Datum		Unterschrift	

Datenschutzerklärung

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten vom Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung, der Verwaltung der Mitglieder und der Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Datum		Unterschrift	
-------	--	--------------	--