Beitrittsformular (bitte im Original) senden an:
Silvia Zeilinger
Untere Beutau 18
73728 Esslingen
Fon 07 11 / 35 30 84
E-Mail: zeilinger@niere-bw.de

NIERE
BADEN-WÜRTTEMBERG E.V.
Selbsthilfe Niere: Prävention · Dialyse · Transplantation

Beitrittserklärung Niere Baden-Württemberg e.V.

Erstes Mitglied

☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma

Name, Vorname*

Straße, Hausnummer*

PLZ Ort*

Telefon*

E-Mail

Geburtsdatum

Zweites Mitglied (Familienmitglied, Partner)

☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma

Name, Vorname*

Straße, Hausnummer*

PLZ Ort*

Telefon*

E-Mail

Geburtsdatum

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verband Niere Baden-Württemberg e. V., Sitz Stuttgart.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt entsprechend dem Beschluss der Mitgliederversammlung **25 Euro**.
Sofern auch der Partner Mitglied wird, zahlen beide zusammen **35 Euro**.

Datum, Unterschrift erstes Mitglied*

Datum, Unterschrift zweites Mitglied*

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich Niere Baden-Württemberg e. V., stets widerruflich, den o. g. jährlichen Mitgliedsbeitrag und gegebenenfalls die freiwillige Spende von meinem nachfolgenden Konto abzubuchen.

Freiwillige Spende

von _____ Euro

Ich erkläre mich bereit, jährlich eine freiwillige, jederzeit widerrufliche Spende zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag zu leisten.
Diese Spende soll zusammen mit dem jährlichen Mitgliedsbeitrag vom Konto abgebucht werden.

Geldinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum*

Unterschrift*

Datenschutzerklärung

(gemäß EU-DSGVO vom 25. 5. 2018)

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

Die Einwilligung zur Datenspeicherung und Datenverarbeitung kann jederzeit widerrufen werden.

Schriftlich an den Vorstand:
Klaus Zinnecker, Weimarer Straße 2, 35083 Wetter
oder per E-Mail an vorstand@niere-bw.de.

Ort, Datum*

Unterschrift*

Verbandskonto: Baden-Württembergische Bank
IBAN: DE02 6005 0101 0001 0056 19, BIC: SOLADEST600

Erl. Vermerke (wird vom Verband ausgefüllt)

NP	WUA	Satzung		Tag/Zeichen	in C-Liste aufg.

*Pflichtangaben