



Landesverband **Niere** Bayern e.V.

Gemeinnütziger Verein

Mitglied im BUNDESVERBAND NIERE E.V.,
LAG "Selbsthilfe Bayern e.V."
"Paritätischen Wohlfahrtsverband" Landesverband Bayern e.V.

Frankfurter Straße 82a, 97082 Würzburg
Telefon: 0931 / 88 67 64, Fax: 0931 / 76 36 9
Eingetragen im Vereinsregister München Nr. 8811
Gemeinnützigkeit durch Finanzamt Würzburg StNr. 257/109/20357

Beitrittserklärung

Erstes Mitglied		Zweites Mitglied (Familienangehöriger, Partner)	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma		<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Straße, Hausnummer		Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort	PLZ	Ort
Geburtsstag	Tel. : Mobil :	Geburtsstag	Tel. : Mobil :
Mail :		Mail :	
Beruf		Beruf	

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Landesverband Niere Bayern e. V. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30 €, mit Partner 38 € Bankverbindung. IBAN: DE85 7909 0000 0000 0599 94 BIC: GENODEF1WU1

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

Bitte erleichtern Sie uns unsere Arbeit
Abbuchungsermächtigung

Freiwillige Spende
Ich bin bereit, jährlich eine freiwillige, jederzeit widerrufliche, Spende

Hiermit ermächtige ich, stets widerruflich, den Verband, den Jahresbeitrag und ggf. eine jährl. Spende von meinem u. a. Konto abzubuchen.

von EUR
dem Verband zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag zukommen zu lassen.

IBAN

BIC

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

Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
-------	--------------------------------

Die persönlichen Daten werden streng vertraulich behandelt. Alle Organe des Verbandes sind zur Geheimhaltung gemäß dem Datenschutzgesetz verpflichtet.

Der Nierenpatient	Niere Aktuell	Satzung	in C-Liste aufgenommen	Kopie an RG	Begrüßungsschreiben	Bemerkungen