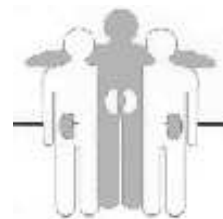


Nierenkranke Kinder und Jugendliche e.V. Heidelberg



Vorsitzender: Andreas Valtin, Beethovenstraße 10, 67304 Eisenberg, Tele: 06351/123195 Fax06351/3977022
Stellv. Vorsitzende: Marliese Strasdeit, Filsenbergstraße18, 72116 Mössingen, Tele:07473/25371 Fax07473/272381

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Verein Nierenkranke Kinder und Jugendlicher e.V. Heidelberg werden.
Bitte vollständig in Druckschrift ausfüllen.

Patienteneltern:

Name:..... Vorname:.....

PLZ, Ort:..... Straße:.....

Tel.: Vorwahl:..... Durchwahl:.....

Email:..... Fax:.....

* stimmberechtigtes Mitglied * förderndes Mitglied

Patient:

Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

* niereninsuffizient * Hämodialyse * CAPD * Transplantiert am.....

Datum, Unterschrift:.....

Ich/wir zahlen einen Beitrag von Euro.....(Mindestbeitrag 20,-- €)
Sie erhalten kostenlos die Zeitschrift "Der Nieren Patient".



Abbuchungsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, daß der Jahresbeitrag von meinem Konto abgebucht wird.
Für Rückbelastungen, die ich/wir zu verantworten haben, (Konto nicht gedeckt, Neue Bankverbindungen usw.) erstatten ich/wir die entstandenen Gebühren.

Konto Nr.:..... BLZ:.....

Bank:.....

Datum, Unterschrift:.....

Bankverbindung: Sparkasse Heidelberg BLZ 672 500 20 Konto 48208