



Anmeldung weiterer Personen zur Familienmitgliedschaft:

Hiermit melde ich mich verbindlich als weiteres Familienmitglied in dem Verein „Selbsthilfe nierenkranker Kinder und Jugendlicher e.V.“ an

Name: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____
Geburtsdatum: _____
Email: _____

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis; die Betreuung, die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der satzungsgemäßen Ziele erforderlich sind

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Bereits zahlendes Familienmitglied ist:

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Anmeldung bitte an folgende Adresse schicken:

Daniel Lücke, Kastanienweg 56, 34246 Vellmar

Zusätzlich möchten wir unsere **minderjährigen Kinder** als Mitglieder mit in die Familienmitgliedschaft aufnehmen lassen:

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Mir ist bekannt, dass die uns betreffenden Daten erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis; die Betreuung, die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der satzungsgemäßen Ziele erforderlich sind

Ort/Datum: _____ Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Ort/Datum: _____ Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

Mitgliedsbeiträge:

1. Ordentliches Mitglied 24€
2. Familienmitgliedschaft 24€

Darunter fallen minderjährige Kinder und Ehepartner im gleichen Haushalt, volljährige Kinder bedürfen einer eigenständigen Anmeldung, um als Mitglied geführt zu werden