



Selbsthilfe nierenkranker Kinder und Jugendlicher e. V.

Mitgliedsantrag

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

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

Ich bestätige, von der Satzung des Vereins "Selbsthilfeverein nierenkranker Kinder und Jugendlicher e.V." Kenntnis genommen zu haben und erkenne diese an.

Ort/Datum **Unterschrift**

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von _____ (Mindestbeitrag 24Euro/Jahr) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Iban: _____

Kreditinstitut: _____

Ort/Datum **Unterschrift**

bitte an folgende Adresse schicken: Daniel Lücke, Kastanienweg 56, 34246 Vellmar

1. Vorsitzender
Katharina Lücke
Kastanienweg 56
34246 Vellmar
Tel.: 0561 / 8616 844

2. Vorsitzende
Doreen Bang
Zum Anger 18
31174 Schellerten
Tel.: 0178 / 8878427

Kassenwartin
Dr.Katrin Schöffski
Gehägestr. 20 F
30655 Hannover
Tel.: 0511 / 391787

Schriftführerin
Rebecca Brands
Im Kreitwinkel 1
31303 Burgdorf
Tel.: 0160 / 8101794