



Selbsthilfe Niere Mittelhessen e.V.

Vorsitzende Monika Kaiser

Mittelgasse 5

36325 Feldatal

e-Mail: kaiser.feldatal@gmx.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zum als gemeinnützig anerkannten Selbsthilfeverein **Selbsthilfe Niere Mittelhessen e.V.**

Mitglied 1 <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied	Mitglied 2 (zur Zeit beitragsfrei) (Partner / Angehöriger von Mitglied 1)
Name, Vorname	Name, Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort
Telefon-Nummer	Telefon-Nummer
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Bezug der Fachzeitschrift Diatra-Journal: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Nach Beschluß der Mitgliederversammlung vom 19. März 2017 beträgt der derzeitige Jahresbeitrag 18,- € für das Mitglied 1. Das Mitglied 2 ist z. Zt. beitragsfrei. Mit dem Beitritt erhält das Mitglied 1 jährlich dreimal das DTM-Vereins-Informationsblatt und sechsmal die Zeitschrift „DER NIERENPATIENT“ (offizielles Organ des Bundesverbandes Niere e.V.) sowie auf Wunsch viermal die Fachzeitschrift für Nephrologie und Transplantation „Diatra-Journal“. Der Bezugspreis dieser Zeitschriften ist mit dem Mitgliedsbeitrag abgegolten.

Ort

Datum

Unterschrift Mitglied 1

Unterschrift Mitglied 2

Bitte wenden

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines Sepa-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich, stets widerrufbar, die Selbsthilfe Niere Mittelhessen e.V., den Jahresbeitrag und ggf. die freiwillige Spende von meinem / unserem nachstehenden Konto einzuziehen.

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Selbsthilfe Niere Mittelhessen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SNM auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE ____ _

BiC

Name des Kreditinstitutes

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Freiwillige Spende

Ich/Wir erkläre/n mich/uns bereit, zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag jährlich eine Spende von _____ € freiwillig und jederzeit widerrufbar zu leisten, die mit dem Mitgliedsbeitrag gemeinsam abgebucht werden soll.

Ort

Datum

Unterschrift(en)

Gläubiger-ID: DE13ZZZ00000823071

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer (wird automatisch vergeben)

Hinweis zum Datenschutz

Mir ist bekannt, daß die mich/uns betreffenden Daten im Verein erhoben, gespeichert und bearbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder sowie die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Die Einwilligung zur Datenspeicherung und Datenverarbeitung kann jederzeit widerrufen werden. Schreiben Sie dazu eine **e-Mail** an **kaiser.feldatal@gmx.de**. Ein solcher Widerruf kann den Aus-schluß aus dem Verein zur Folge haben.

Ort

Datum

Unterschrift Mitglied 1

Unterschrift Mitglied 2

Wir informieren: Die Beitragsfälligkeit ist jeweils der 1. April des Beitrittsjahres. Bei einem Beitritt nach dem 15. März eines Jahres erfolgt der Einzug des Jahresbeitrages plus evtl. Spenden einmalig am 1. Dezember. Danach jeweils zum 1. April eines Jahres. Beiträge und evtl. Spenden werden unter Angaben der vorstehenden Daten zum jeweiligen Fälligkeitstermin eingezogen. Die Bankverbindung besteht mit der **Volksbank Mittelhessen** mit Sitz in Gießen: IBAN DE27 5139 0000 0078 0098 02

Der Verein ist bereits seit 1976 vom Finanzamt Gießen unter der StNr. 02025051918 als gemeinnützig anerkannt worden. Beiträge und Spenden sind daher steuerlich absetzbar. Der Kontoauszug mit der Abbuchung wird vom Finanzamt als Spendenbeleg anerkannt.