

**Aufnahmeantrag Interessengemeinschaft der Dialysepatienten Rhein-Neckar e.V.**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Trete dem Verein Interessengemeinschaft der Dialysepatienten Rhein-Neckar e.V..bei.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE84ZZZ00000969718

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein Interessengemeinschaft der Dialysepatienten Rhein-Neckar e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Interessengemeinschaft der Dialysepatienten e.V. 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.

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## Datenschutzerklärung

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Die Einwilligung zur Datenspeicherung und Datenverarbeitung kann jederzeit widerrufen werden. Schreiben Sie dazu eine E-Mail an [vorstand@igdialyse.de](mailto:vorstand@igdialyse.de).

Ein solcher Widerruf kann den Ausschluss aus dem Verein zur Folge haben.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_