

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.

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

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Den Antrag bitte an folgende Adresse senden:

Interessengemeinschaft der Dialysepatienten Rhein-Neckar e.V.
Tanja Poh
Brühlstrasse 34
76879 Essingen