

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein TransDia e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein für
 Transplantierte und Dialysepatienten TransDia e.V.

zum: _____
 (Datum)

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
mobil	
E-Mail	

Weitere freiwillige Angaben:

Für Transplantierte		Für Dialysepatienten	
transplantiertes Organ:		Dialyse seit:	
Datum der (letzten) Transplantation:		ggf. erneute Dialyse seit:	

	ja	nein
Ich möchte als Mitglied von TransDia e.V. kostenlos die Zeitschrift „Diatra Journal“ beziehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich bin an einer aktiven Mitarbeit im Verein interessiert (z.B. Organisation von Veranstaltungen, PR, Information regionaler Institutionen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich stehe für die TransDia-Öffentlichkeitsarbeit zur Verfügung und bin damit einverstanden, dass mein Name/meine Adresse an Medien gegeben werden darf	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich stehe als lokaler/regionaler Ansprechpartner von TransDia e.V. zur Verfügung (Kontakte zu Interessenten und Behandlungseinrichtungen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hinweis: Die Mitgliederverwaltung erfolgt durch elektronische Datenverarbeitung. Die relevanten Daten werden ausschließlich diesem bzw. zu ausdrücklich genehmigten Zwecken unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen gespeichert.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige TransDia e.V. hiermit, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TransDia 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.

Vorname, Name des Kontoinhabers

Geldinstitut

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

Datum

Vorname, Name

Unterschrift

Der Jahresbeitrag beträgt:

0 EUR bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

30 EUR ab dem vollendeten 18. bis zum vollendeten 23. Lebensjahr

46 EUR ab dem vollendeten 23. Lebensjahr

Mandatsreferents-Nummer:
(wird vom Verein ausgefüllt)

Bitte senden Sie die beiden Seiten an untenstehende Adresse, bzw. digital an: info@transdiaev.de

TransDia e.V.
c/o Gudrun Manuwald-Seemüller
Frankfurter Str. 14/115
72760 Reutlingen
