## BEITRITTSERKLÄRUNG

## Ich möchte die Arbeit der Deutschen Gesellschaft Rehabilitationssport für chronisch Nierenkranke e.V. (kurz ReNi) unterstützen.

(	,		Geschäftsstelle:
	Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied (Jahresbeitrag 30,	- Euro)	Turmstrasse 21, Haus F D-10559 Berlin
	Ich unterstütze ReNi zusätzlich durch eine Spende,		Tel. 030/39837861
	einmalig, in Höhe von	Euro	Fax 030/3974 1078
	monatlich, in Höhe von	Euro	E-Mail: info@reni-online.de Internet: www.reni-online.de
	jährlich, in Höhe von	Euro	internet, www.reni-orinine.de
Name		Vomame	
Institut	ion/Firma/Organisation		
Straße Nr.		PLZ Wohnort	
Telefo	Telefax	E-Mail	
Geburtsdatum		Position	
Ort, Da	atum	rechtsverbindliche Unterschrift	
	itragsjahr entspricht dem Kalenderjahr. Kündigungen, die bis zum 15. November in beginn im Voraus auf folgendes Konto zu überweisen: Berliner Volksbank, IBAN: D		
	r Sie um eine Einzugsermächtigung.		
Ban	KEINZUGSERMÄCHTIGUNG		
Name	des Kontoinhabers	Vorname	
IBAN		BIC	
IDAN		DIC .	
Geldin	stitut	Sitz des Geldinstituts	
Ort, Da	atum	Unterschrift	
Ich e	rkenne die Satzung von ReNi an.		
IUII G	incline die oatzung von Nervi all.		
Ort, Da	atum	Unterschrift	

Deutsche Gesellschaft

Nierenkranke e.V.

Rehabilitationssport für chronisch