

BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied (Jahresbeitrag 30,- Euro)

Ich unterstütze ReNi zusätzlich durch eine Spende,

einmalig, in Höhe von _____ Euro

monatlich, in Höhe von _____ Euro

jährlich, in Höhe von _____ Euro



Deutsche Gesellschaft
Rehabilitationssport für chronisch
Nierenkranke e.V.

Geschäftsstelle:
Kamenzer Straße 51
D-01877 Bischofswerda

Tel. +49 (0)3594 74 09 92 30
E-Mail: info@reni-online.de
Internet: www.reni-online.de

Name _____ Vorname _____

Institution/Firma/Organisation _____

Straße Nr. _____ PLZ Wohnort _____

Telefon _____ Tel _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Position _____

Ort, Datum _____ rechtsverbindliche Unterschrift _____

Das Beitragsjahr entspricht dem Kalenderjahr. Kündigungen, die bis zum 15. November in der Geschäftsstelle eingehen, werden im Folgejahr wirksam. Die Mitgliederbeiträge sind jeweils zum Jahresbeginn im Voraus auf folgendes Konto zu überweisen: Berliner Volksbank, IBAN: DE 84 1009 0000 1650 0240 08, BIC: BEVODEBBXXX.

Zur Erleichterung Ihrer und unserer Arbeitsabläufe bitten wir Sie um eine Einzugsermächtigung.

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Name des Kontoinhabers _____ Vorname _____

IBAN _____ BIC _____

Geldinstitut _____ Sitz des Geldinstituts _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Ich erkenne die Satzung von ReNi an.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____