

Aufnahmeantrag

**Gemeinnützige
Interessengemeinschaft
Organspende e.V.**



Bruchweg 22
34369 Hofgeismar
Tel: 05671 /509724
Fax: 05671 /509725
Mobil: 0173 / 57242258

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft in der
Gemeinnützigen Interessengemeinschaft Organspende e.V., Sitz Hofgeismar

1. Name Vornamegeb. am.....
PLZ , Ort Strasse
Telefon..... Fax
Mobil.....E-Mail.....
Beruf:.....
Auf Warteliste für.....Transplantiert am Organ
Nierenkranker..... Dialyse-Pat. nicht Betroffener..... Fördermitglied

2. Familienangehörige / Partner:.....-

Die Vereinssatzung wird mir / uns zugesandt und ich/wir erkenne/n sie in vollem Umfang an,
wenn ich / wir nicht innerhalb von 2 Wochen Einspruch erhebe/n.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich EURO 25,00, für Familien EURO 40,00

Den Beitrag für dieses Jahr bitte überweisen.

Ich / Wir erkläre/n hiermit das Einverständnis zum Bankeinzug ab nächstem Jahr.

Der Beitrag wird zum 01.04. jeden. Jahres abgebucht.

Meine / Unsere Bankverbindung:

(Bank, Sparkasse, Postbank, Ort)

.....

(Konto-Nr.) (Bankleitzahl)..... Nr..... Blz.:

...

Bei Aufnahme in die Gemeinnützige Interessengemeinschaft OrganSpende e.V. bitte/n ich / wir
den Vorstand um Aufnahmebestätigung. Dies erfolgt durch Zusendung eines Mitgliedausweises.

Ort, Datum Unterschrift / en

Bankverbindung: Volksbank Paderborn, BLZ 47260121, Kto.Nr. 9052631200