



# INTERESSENVEREIN DER DIALYSEPATIENTEN UND NIERENTRANSPANTIERTEN LEIPZIG e.V.

Gemeinnütziger Verein  
[www.IDNLeipzig.de](http://www.IDNLeipzig.de)

## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den IDN Leipzig e.V.

als ordentliches Mitglied  oder als förderndes Mitglied

Ich erkenne die Satzung, Geschäftsordnung und bestehende Beschlüsse an.

Name: ..... Vorname: .....

geb. am: .....

PLZ / Wohnort: .....

Straße: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Der Mitgliedsbeitrag beträgt entsprechend des geltenden Beschlusses der Mitgliederversammlung vom 02.12.2012:

2,00 EUR/Monat	24,00 EUR/Jahr	für ordentliche Mitglieder
2,50 EUR/Monat	30,00 EUR/Jahr	für ordentliche oder fördernde Mitglieder

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig **2,50 EUR** bei Eintritt in den Verein.

Entsprechend der Geschäftsordnung vom 11.09.2005 ist der Beitrag bis zum 31.03. des laufenden Jahres zu begleichen (bei erster Beitragszahlung zusätzlich die Aufnahmegebühr). Der Beitrag ist als Jahresbeitrag, bei Eintritt anteilig, zu zahlen.

Ausnahmen sind in Absprache mit dem Vorstand möglich. Bei finanziellen Härtefällen kann das Mitglied einen verminderten Beitragssatz beantragen (18,00 €/Jahr). Die Einrichtung eines Dauerauftrages erleichtert Ihnen die Einhaltung der Termine.

Bankverbindung:      Kontoinhaber: IDN Leipzig e.V.      Bank: Sparkasse Leipzig  
IBAN:                    DE57 8605 5592 1102 0025 06  
Zahlungsgrund: Name, Vorname; Jahresbeitrag

Bitte teilen Sie uns Änderungen der Adresse bei Umzug sowie der Telefonnummer mit.

Änderungsmitteilung an:      Uwe Dirschowsky  
   Görnitzer Str.22  
   04552 Borna  
   [Uwe.dirschowsky@idnleipzig.de](mailto:Uwe.dirschowsky@idnleipzig.de)

Sie bekommen ein Bestätigungsschreiben und weitere Informationen.

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten im 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 von uns erfassten Daten werden nicht an Dritte weiter gegeben.**

-----  
Ort / Datum

-----  
Unterschrift Antragsteller