



## Aufnahmeantrag des Förderkreises Kinderdialyse Leipzig e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft

- als ordentliches Mitglied nach § 3 Abs. 1 der Satzung
- als Fördermitglied nach § 3 Abs. 3 der Satzung

1

Persönliche Daten:

Name: ..... Vorname: ..... geb. am: .....

PLZ/Wohnort: .....

Anschrift: .....

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

Erklärungen zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung

Ich erkenne die Satzung des Förderkreises Kinderdialyse in der aktuellen Fassung an. Den Mitgliedsbeitrag werde ich entsprechend der jeweils gültigen Beitragsordnung des Vereins bis zum 31.03. eines jeden Jahres entrichten.

Mir ist bewusst, dass der Verein meine Daten nach § 28 BDSG für die Vereinsverwaltung speichern und verarbeiten darf. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Ausnahme bilden die Dachverbände, insbesondere der Bundesverband Niere e.V.

Darüber hinaus werden für die Erfüllung des Vereinszwecks nach § 2 der Satzung im Sinne der Selbsthilfe und Unterstützung der Betroffenen folgende Angaben erbeten:

Ich bin  Elternteil  sorgeberechtigt  Geschwisterkind eines  
 Kindes oder Jugendlichen mit einer chronischen Nierenerkrankung  
 Dialysepatienten im Kindes- und Jugendalter  
 transplantierten Kindes oder Jugendlichen.

Ich bin  betroffenes Kind / betroffener Jugendlicher.

Ich bin  als Kind erkrankter, nunmehr erwachsener Betroffener.

Name, Vorname des Betroffenen: ..... geb. am: .....

und wird behandelt: am  KfH Leipzig, St. Georg Haus 9  .....

Behandlungsform:  Prädialyse  PD  HD  TX  .....

Ich bin Mitarbeiter  am St. Georg / KfH Leipzig  .....

Ich willige der Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung nach § 4 BDSG ein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift\*



**Erklärungen zur Verwendung von Fotos**

Im Rahmen der Vereinsarbeit werden für Jahresberichte, Dokumentationen, Danksagungen mittels verschiedener Medien erstellt und publiziert. Damit dies gelingt, haben Fotos die im Rahmen der Vereinsarbeit entstehen eine besondere Bedeutung. Wir bitten um die Erlaubnis im Rahmen von Vereinsveranstaltungen fotografieren und diese Fotos im Rahmen der Vereinsarbeit unentgeltlich verwenden zu dürfen.

- Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen meiner Person im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben. Auf eine Entschädigung für die Abbildung meiner Person verzichte ich.*



\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift\*

**Anregungen für die Vereinsarbeit / Vorschläge für Ihre Mitarbeit im Verein**

Wir freuen uns, dass Sie Mitglied im Förderkreis Kinderdialyse Leipzig e.V. werden wollen. Bitte kommen Sie mit uns ins Gespräch, lassen Sie uns Sorgen und Freude teilen. Bringen Sie sich mit Ihren Begabungen und Ideen ein. Gern können Sie uns gleich hier etwas mitteilen:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift\*

*\* bei minderjährigen Mitgliedern zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten*

Bitte senden sie diesen Antrag per Post oder FAX an:

Förderkreis Kinderdialyse Leipzig e.V.  
c/o Matthias Martin  
Nossener Straße 4  
01723 Wilsdruff

FAX: +49 (032) 224178823