Gesellschaft Nierentransplantierter und Dialysepatienten Wien, NÖ und Bgld
ZVR Zahl 896067374

Beitrittserklärung Stammdaten

Anrede:	
Titel:	
Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
PLZ:	
Ort:	
Anschrift:	
Telefon:	
Email:	
Mitglied seit:	

Status:

O - Patient

- O – Haemodialyse
- O – Peritonealdialyse
- O – Andere Nierentherapie
- O – Nierentransplantiert
- O – Transplantation anderer Organe
  - O – Leber
  - O – Pankreas
  - O – Herz/Lunge

O – Angehöriger
O – Hinterbliebener
O – Förderer
O – Sonstige: _____

O – Organspender

Ich bin über meine Rechte und Pflichten als Mitglied entsprechend der Statuten der GND-WNB informiert.
Ich bin mit der elektronischen Datenverarbeitung entsprechen der EU- Datenschutz-Grundverordnung einverstanden.

Datum:

Unterschrift:

Rücksendung bitte an: GND-WNB
p.A. Elisabeth Kahnert
Schöngasse 11
2111 Obergänserndorf

Wir bedanken uns für Ihre Mitarbeit.