



## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit möchte ich / möchten wir

\_\_\_ zahlende(s) Mitglied(er)

\_\_\_ Fördermitglied(er) der Selbsthilfe Organtransplantierte NRW e.V. werden.

- entsprechendes bitte ankreuzen -

Name	Vorname	Adresse / e-mail Adresse / Tel.-Nr.

Den fälligen jährlichen Mitgliedsbeitrag von 12,-€ pro Person bzw. den Förderbeitrag bitten wir zum 1. Januar des jeweiligen Jahres auf folgendes Konto zu überweisen:

Sparkasse Hilden Ratingen Velbert, IBAN DE02 3345 0000 1024 0499 16, BIC WELADED1VEL

Gesamtbetrag: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte Antrag zurücksenden an:

Norbert Longerich, Mittelstr. 3, 41569 Rommerskirchen

oder

Günter Breitenberger, Geschwister-Scholl-Str. 4, 58300 Wetter