



Vorstand der Hilfgemeinschaft der Dialysepatienten und Transplantierten Freising e.V.

WER SIND WIR?

Wir sind Dialysepatienten, Nierentransplantierte samt Angehörigen und Freunden. Seit 1988 sind wir für Dialysepatienten und Transplantierte in der Region Freising, Erding und Mainburg da.

WAS MACHEN WIR?

Wir unterstützen uns gegenseitig, um mit der Krankheit und der Dialyse besser klar zu kommen. Außerdem klären wir die Öffentlichkeit über unsere Krankheit, deren Behandlungsformen und das Thema Organspende auf.

WO TREFFEN WIR UNS?

Normalerweise (wenn Corona es zulässt) treffen wir uns jeden 1. Dienstag um 19:00 Uhr im Weißbräu Huber in der Freisinger Innenstadt.

WAS MACHEN WIR SONST?

Wir veranstalten Informationsvorträge, feiern Feste, klären über Organspende auf, machen Ausflüge (z.B. zum Freisinger Volksfest) ...

WER KANN MITGLIED WERDEN?

Jeder der unsere Sache unterstützen will oder selbst betroffen ist.

WIEVIEL KOSTET MICH DAS?

Pro Jahr 20 € für eine Person und 25 € für eine Familie oder Ehepaar inkl. der Zeitschrift der „DER NIERENPATIENT“ (6 Ausgaben).

WO KANN ICH MICH ANMELDEN?

Einfach das umseitige Formular in einen Umschlag und per Brief an:

Christiane Robinson
Gerichtsstr. 12
85447 Fraunberg

oder eine email an kontakt@dia-tx.de

Wenn Sie unsicher sind und Fragen haben, rufen Sie gerne Frank Handgrödingler 0179/39 28 300 an, schicken eine email an oben genannte Adresse oder informieren sich unter www.dia-tx.de.

Wir können Ihnen sicherlich weiter helfen und Ihre Fragen beantworten.

HELFEN SIE MIT, DASS ES WEITERHIN EINE STARKE PATIENTENVERTRETUNG IN FREISING, ERDING UND UMGEBUNG GIBT.

1.Vorsitzender Frank Handgrödingler, Lindwurmstr. 92, 80337 München, Tel. 0179/39 28 300
2.Vorsitzender Franz-Xaver Bauer, St Paul 49, 85435 Erding Tel. 0170/28 73 549
3. Vorsitzende Lidwina Rehms, Senator-Ernst-Str. 3, 85417 Marzling, Tel. 08161/21 33 7

Kassier
Schriftführerin
Bankverbindung

Robert Gintenreiter, Kiebitzweg 17, 85356 Freising, Tel. 08161/81541
Christiane Robinson, Gerichtsstr. 12, 85447 Fraunberg, Tel. 08122/10564
Freisinger Bank eG, IBAN: DE31701696140002599007, BIC: GENODEF1FSR

BEITRITTSERKLÄRUNG HILFSGEMEINSCHAFT DER DIALYSEPATIENTEN UND TRANSPLANTIERTEN FREISING E.V.

Erstes Mitglied

Zweites Mitglied

Name, Vorname

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon-Nummer

email

Hiermit erkläre ich/erklären wir meinen/unseren Beitritt zur Hilfsgemeinschaft der Dialysepatienten und Transplantierten Freising e.V.. Der Mitgliedsbeitrag beträgt **Euro 20,--** pro Jahr bei Einzelmitgliedschaft und **Euro 25,--** bei gleichzeitiger Mitgliedschaft des Partners.

Datum, Unterschrift erstes Mitglied:

Datum, Unterschrift zweites Mitglied:

Sie erleichtern sich und uns die Arbeit, wenn Sie nachfolgend am SEPA-Lastschriftverfahren teilnehmen. Die von Ihnen hier erteilte Einzugsermächtigung wird als SEPA-Lastschriftmandat genutzt. Dieses Lastschriftmandat wird durch die Mandatsreferenz und unsere Gläubiger-Identifikationsnummer DE49ZZZ00000699524 gekennzeichnet, die von uns bei allen künftigen Lastschriften angegeben werden:

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag/Da-Nr.:

Hiermit ermächtige ich stets widerruflich den o.a. Verein, den **jährlichen Beitrag** in Höhe von Euro _____ und ggf. die freiwillige jährliche Spende in Höhe von Euro _____ von meinem nachfolgendem Konto per SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen:

IBAN:

BIC:

Name des Kontoinhabers:

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers:



DIALYSEPF LICHTIG?!



**Von nun an wird Dein Leben stark von
Deiner Krankheit bestimmt.**

Die Hilfsgemeinschaft der Dialysepatienten und Transplantierten Freising e.V. möchte Dir dabei helfen mit den Veränderungen, die auf Dich zukommen, umzugehen.