

JA, ik word ook lid

Ik geef me op als :

Lid (patiënt) Ouderlid Partnerlid Donorlid Vriend van NVR*

Voorletters en naam: man/vrouw

Adres:

Huisnummer:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Telefoonnummer:

E-mail adres:

Gegevens van het kind indien een ouder lid wordt:

Naam: meisje/jongen

Voornaam: Geboortedatum:

Behandelingsvorm van de patiënt:

Pre-dialyse Hemodialyse Thuishemodialyse
 Peritoneaal dialyse Niertransplantatie Relatietransplantatie

Elk jaar wordt tijdens de Algemene Ledenvergadering de hoogte van de contributie vastgesteld.

In 2022 bedraagt de contributie € 25,-- en wordt middels automatische incasso bij u geïnd.

Wordt u in de loop van het jaar lid dan berekenen we de contributie naar rato van het kwartaal waarin u lid wordt (wordt u lid in het 2^e kwartaal, betaalt u nog over drie kwartalen).

Het lidmaatschap is gebonden aan het kalenderjaar dat loopt van 1 januari t/m 31 december. Het opzeggen van het lidmaatschap kan uitsluitend schriftelijk of per e-mail gebeuren en tenminste vier weken voor het einde van het lopende kalenderjaar. Bij niet tijdige opzegging blijft u het komende kalenderjaar nog lid.

**) Vrienden van de NVR hebben geen stemrecht.*

In het kader van de nieuwe wet Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG), die toegepast wordt vanaf 25 mei 2018, moeten wij u uitdrukkelijk toestemming vragen om bovenstaande gegevens in onze administratie op te nemen.

Graag vragen wij u hieronder het vakje aan te kruisen waarmee u toestemming geeft.

Indien u geen toestemming wil geven voor sommige gegevens, dan kunt u hieronder aangeven welke gegevens u niet opgenomen wil zien worden.

Ik geef hierbij toestemming dat bovenstaande gegevens in de administratie van de NVR verwerkt worden.

Ik wil niet dat volgende gegevens in de administratie van de NVR verwerkt worden:

Behandelvorm

Zoals in de welkombrief is vermeld, worden bovenstaande gegevens doorgegeven aan de ledenadministratie van de Nierpatiënten Vereniging Nederland, in verband met het co-lidmaatschap van deze vereniging. Mocht u hier bezwaar tegen hebben, wilt u dat dan hieronder aangeven?

Dan ontvangt u niet het blad Wisselwerking, en wordt u niet uitgenodigd voor activiteiten van de NVN.

Ik wil niet dat mijn gegevens aan de Nierpatiënten Vereniging Nederland worden verstrekt.

Datum: **Handtekening:**

Dit formulier en de bijgevoegde doorlopende machtiging SEPA in bijgaande geadresseerde enveloppe opsturen (franken) of mailen naar bovenstaand (mail)adres of afgeven bij het secretariaat van de dialyseafdeling voor volwassenen (route 605)