



Burckhart Schneck

Vorsitzender
Am Stempel 8
36137 Großenlüder
Tel. 06648 / 7142
Fax 06648 / 916493
Mobil 0173 – 301 302 6



Elfi Makowka

2. Vorsitzende
Referentin "Patientenverfügung"
36041 Fulda
Am Schlüsselacker 97
Tel. 0157 - 734 292 81



Silke Popp

Kassenwartin
36100 Petersberg
Blumenstraße 9
Tel. 0661 / 602549



Otto Gemming

Schriftführer
36100 Petersberg
Steinweg 24
Tel. 0661 / 61300



Raymond Deuchert

Beisitzer
36100 Petersberg
Edith-Stein-Straße 20
Tel. 0661 / 65801



Wittmar Just

Beisitzer
36039 Fulda
Bonifatiusstraße 30
Tel. 0661 / 56506



Heinrich Kalbfleisch

Beisitzer
36369 Lautertal
Mühlstraße 7
Tel. 06643 / 1552

Otto Schreiner

Beisitzer
36100 Petersberg
Sudetenstraße 46
Tel. 0661 / 65582



Richard Stock

Beisitzer
36341 Lauterbach
Am Felsrücken 5
Tel. 06641 / 61475



Ute Stock

Beisitzerin
35341 Lauterbach
Am Felsrücken 5
Tel. 06641 / 61475



Sabine Wolfarth

Beisitzerin
Kontaktperson Bereich Bad Orb
63636 Brachtal
Alseeweg 2
Tel. 06054 / 2992



Waltraud Freudenberg

Kontaktperson Bereich Sinnatal
36391 Sinnatal
Brückenaauer Str. 23
Tel. 06664 / 6493



Ingrid Lauhof

Kontaktperson Bereich Bad Hersfeld
36251 Ludwigsau
Hauptstraße 36
Tel. 06621 / 13670



Sprechen Sie uns an, falls Sie
Nierenkranker im Frühstadium der Erkrankung,
Dialysepatient,
Patient auf der Transplantations-Warteliste,
Transplantiertes oder
Angehöriger Betroffener sind.



Aufnahmeantrag

Ich/wir beantrage/n hiermit die Mitgliedschaft in der
"IG der Dialysepatienten und
Nierentransplantierten Osthessen e. V."
Geschäftsstelle: 36137 Großenlüder, Am Stempel 8,

ERSTMITGLIED: aktiv fördernd

Name:.....

Vorname:.....

Straße:.....

Wohnort:.....

Telefon:.....

Geb.-Datum:.....

Datum:.....

Unterschrift:.....

aktives ZWEITMITGLIED:

Name:.....

Adresse:.....

Geb.-Datum:.....

Der Jahresbeitrag für aktive Erstmitglieder beträgt **20,- €**,
für das fördernde Mitglied mindestens **60,- €**.

Darin ist der kostenlose Bezug
der Fachzeitschrift "Der Nierenpatient" enthalten.
Angehörige und Partner sind als Zweitmitglied beitragsfrei!

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige hiermit den Vorstand der IG, meinen
Jahresbeitrag von folgendem Konto abzubuchen!

Konto-Nr...... **BLZ:**.....

Bankverbindung:.....

Unterschrift:.....