



## Aufnahmeantrag/ Beitrittserklärung

- ♥ Kampf dem Herztod
- ♥ Prävention
- ♥ Medizinische Qualität

### Förderverein Herzklopfen e.V.

Hiermit beantrage/erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Herzklopfen e.V. und erkenne die Vereinssatzung an.

_____	_____	
Name	Vorname	
_____	_____	
PLZ/Wohnort	Straße/Hausnummer	
_____	_____	
Telefon privat	Telefon geschäftlich	
_____	_____	
Telefax	Email-Adresse	
_____	_____	
Geburtsdatum	Mitgliedsart	Jahresbeitrag in EUR

**Bei Mitgliedsart Ehepaar bzw. Familie bitte pro Person ein Antragsformular.**

_____	_____
Ort/Datum	Unterschrift

**Mitgliedsbeiträge werden zur Vermeidung von Verwaltungsaufwand generell im Bankeinzugsverfahren bezahlt.**

### Ermächtigung zum Bankeinzug des Vereinsbeitrags

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Herzklopfen e.V. widerruflich, die mit der Mitgliedschaft verbundenen fälligen Zahlungen zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

_____	_____
IBAN	Name des Kreditinstituts
_____	_____
Kontoinhaber/Name	Vorname
_____	_____
Datum	Unterschrift

Für separate Spenden ab EUR 50,- erhalten Sie eine Spendenbescheinigung.  
Für Spenden bis EUR 50,- können Sie den Durchschlag des Überweisungsträgers dem Finanzamt vorlegen.

**Die Mitgliederverwaltung erfolgt durch Datenverarbeitung.  
Die personengeschützten Daten der Mitglieder werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz gespeichert.**