



Mitgliedsantrag

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an die oben abgebildete Adresse zurücksenden.

- Einzelmitgliedschaft ¹ EUR Jahresbeitrag (Mindestbeitrag 27 EUR)
- Familienmitgliedschaft ^{1 2} EUR Jahresbeitrag (Mindestbeitrag 27 EUR)
- Fördermitgliedschaft ^{1 2} EUR Jahresbeitrag (Mindestbeitrag 21 EUR)

Name Vorname Geburtsdatum

Straße PLZ Ort

Telefon Mobil

Mail

Ehepartner/-in oder Lebenspartner/-in

Name ² Vorname Geburtsdatum

Kind(er)

Kind mit Herzfehler

Name ¹	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Name ¹	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Name ¹	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Mit meiner Unterschrift erteile ich die Einwilligung, dass meine vorstehenden Daten vom Verein Kinderherzen heilen e.V. im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und zum Zwecke der Mitgliederverwaltung verarbeitet und genutzt werden, ich erkenne zudem alle Rechte und Pflichten, die sich aus der Satzung des Vereins ergeben, an.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DS-GVO vom 25.05.2018 (Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union) erhoben, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis, ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen (Austritt) kann.

Meine Widerrufserklärung (Austritt) richte ich an den Verein unter folgender Adresse:

Kinderherzen heilen e.V. Eltern herzkranker Kinder, Gießen

c/o Herrn Eckart Winkler | Mitgliederverwaltung

Keltenweg 10

61231 Bad Nauheim

Im Fall eines Widerrufs (Austritt) werden mit Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten vom Verein gelöscht.



QR-Link zur
Datenschutzerklärung
des Vereins



QR-Link zur
Satzung
des Vereins

Ort und Datum _____ Unterschrift _____ |² _____ |¹ _____

1 für Kinder/Jugendliche ab dem 18. Lebensjahr ist eine eigene, persönliche Unterschrift erforderlich 2 für Ehepartner/-in oder Lebenspartner/-in ist eine eigene, persönliche Unterschrift erforderlich

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Kinderherzen heilen e.V. Eltern herzkranker Kinder, Gießen, alle die Mitgliedschaft betreffenden Zahlungen von unten stehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unten stehendes Kreditinstitut an, die vom Verein Kinderherzen heilen e.V. auf das unten stehende Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem unten stehenden Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Es wird eine Frist für die Vorabankündigung von SEPA-Lastschriften von einem Tag vereinbart.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000052089

IBAN DE | | | | |

Genauere Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name Vorname

Straße PLZ Ort

Ort und Datum _____ Unterschrift _____