



# Förderverein Herzpflaster e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir den Beitritt zum Förderverein Herzpflaster e.V. als

### Jährlicher Beitrag

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied                                     | 30 Euro |
| <input type="checkbox"/> Familien-Mitgliedschaft (inkl. Kinder bis 18. Lj.) | 50 Euro |
| <input type="checkbox"/> Körperschafts-/ Vereins- oder Firmen-Mitglied      | 80 Euro |

bei Familienmitgliedschaft 2. Person hier eintragen

Name / Vorname / Firma	
Beruf	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Telefax	
E-Mail-Adresse	

Den Beitrag bitte ich von meinem Konto

.....  
Bankinstitut Bankleitzahl

.....  
Konto-Nummer

im SEPA-Basislastschriftverfahren einzuziehen. Der Beitrag wird einmalig zwei Wochen nach dem Beitritt eingezogen, dann zum 31.03. jährlich. Nach Beitritt beim Verein können Sie die Mandatsreferenznummer, welche der Mitgliedsnummer entspricht und die Gläubiger-ID des Vereins erfragen.

Mit der Satzung und der Beitragsordnung (unter [www.herzpflaster-ev.de](http://www.herzpflaster-ev.de)) erkläre ich mich einverstanden.

.....  
Ort, Datum Unterschrift