

**Verein zur Förderung des Europäischen
Kinderherzzentrums München e.V.**

Geschäftsstelle
Lazarettstraße 36
D-80636 München

Bitte ausgefüllt per Post oder E-Mail
zurücksenden. Vielen Dank!
E-Mail: kontakt@ekhz-muenchen.de

Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein des Europäischen Kinderherzzentrums München e.V.

ANTRAGSTELLER

Vorname, Name

Straße PLZ Ort

E-Mail Telefonnummer

Ja, ich möchte Mitglied im Verein zur Förderung des Europäischen Kinderherzzentrums München e.V. werden.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt _____ €

Der Mitgliedsbeitrag (Mindestbeitrag pro Jahr = 30 €) wird in den nächsten 6 Wochen eingezogen.

Ich ermächtige den Verein, meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen (Gläubiger-Identifikations-Nr. DE16 DHMO 0000 2478 07). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich willige ein, dass der Förderverein des Europäischen Kinderherzzentrums München e.V. personenbezogene Daten im Rahmen der Mitgliedschaft speichert und mir per E-Mail* oder postalisch* Informationen übersendet (* bitte Unzutreffendes streichen). Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

BANKVERBINDUNG

Vorname, Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut

IBAN

Hinweis: Der Antragsteller kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift

