

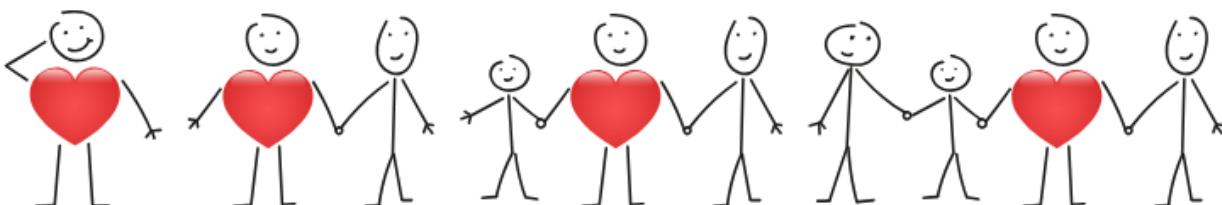


Mitgliedsantrag

Wir freuen uns sehr, dass du die Arbeit unseres Vereins durch deine Mitgliedschaft unterstützen möchtest. Bitte wähle zwischen folgenden Möglichkeiten:

- Einzelmitgliedschaft:** Du wirst Mitglied des HerzKind e.V.
Der jährliche Mitgliedsbeitrag eines Einzelmitgliedes beträgt 35,00 €.
- Doppelmitgliedschaft:** Du und dein Partner:in werdet Mitglieder des HerzKind e.V. (gilt für Eltern, Lebensgemeinschaften, Großeltern etc.).
Der jährliche Beitrag beträgt 55,00 €.
- Fördermitgliedschaft:** Du förderst mit einem von dir festgelegten Betrag die Arbeit des HerzKind e.V. Wenn du unser Vereinsmagazin *HerzBlick* regelmäßig beziehen möchtest, beträgt der jährliche Mindestbeitrag € 35,00.

Im Mitgliedsbeitrag ist der Bezug unseres Vereinsmagazins *HerzBlick* enthalten (erscheint dreimal im Jahr). Über freiwillige Mehrbeiträge freuen wir uns natürlich, sie stärken die Arbeit von HerzKind e.V. zusätzlich. Danke!





Hiermit beantrage ich meine/unsere Mitgliedschaft im HerzKind e.V.

1. Mitglied

Name: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Bei Doppelmitgliedschaft:

2. Mitglied

Name: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____





SEPA-Lastschriftmandat

HerzKind – Gläubiger-Identifikationsnummer DE 95HRZ00000638265

Meinen/unseren jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____ bitte ich per Lastschrift erstmals bei Vereinseintritt und danach jeweils zum 01. 01. eines jeden Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HerzKind e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Meine/unsere Mandatsreferenznummer ist identisch mit der Mitgliedsnummer. Die Mitgliedsnummer wird in dem Schreiben zur Bestätigung der Mitgliedschaft mitgeteilt. Sie ist auf dem Adressetikett des dreimal jährlich zugestellten Vereinsmagazins *HerzBlick* enthalten. Bei Doppelmitgliedschaft gilt die Mitgliedsnummer des Kontoinhabers. Mit Bestätigung der Mitgliedschaft erhalte ich/erhalten wir eine Satzung und eine Beitragsordnung, der man die Rechte und Pflichten als Vereinsmitglied entnehmen kann. Informationen darüber, wie HerzKind e.V. deine/Eure personenbezogenen Daten verarbeitet, findest du / findet Ihr unter <https://www.herzkind.de/datenschutzerklaerung>

Datum: _____

Unterschrift 1. Mitglied

Unterschrift 2. Mitglied





Wie bist du auf den HerzKind e.V. aufmerksam geworden?

- Social Media Sozialrechtliche Beratung Website
- HerzBlick Freund:innen/Bekannte Sonstiges: _____

Möchtest du einer Kontaktgruppe in deiner Nähe beitreten? Ja Nein

(Deine personenbezogenen Daten werden somit an die Kontaktgruppe weitergeleitet)

HerzKind: Ja

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschwister: (Name/Geburtsjahr) _____

Selbst betroffen: Ja

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Diagnosen:





Ambulante kardiologische/kinderkardiologische Betreuung:

(Name und Anschrift des Arztes, der Praxis oder Klinik)

Hier ist Platz für deine Bemerkungen und/oder Ergänzungen/Wünsche:

Ich bin grundsätzlich damit einverstanden, dass meine Telefonnummer und/oder meine E-Mail-Adresse zur Kontaktaufnahme an andere betroffene Familien oder selbst Betroffene weitergegeben werden kann. Unabhängig von deinem generellen Einverständnis werden wir dich vor jeder Weitergabe kontaktieren und um deine Zustimmung im konkreten Fall bitten.

Ja

Nein

Datum/Unterschrift: _____



Diesen ausgefüllten und unterschriebenen Antrag sende/t uns bitte an:

Per Post: HerzKind e.V. Husarenstraße 70 38102 Braunschweig

Oder per E-Mail: Info@HerzKind.de

Volksbank BraWo
IBAN DE18 2699 1066 6336 9490 00
BIC GENODEF1WOB

Sparkasse Hannover
IBAN DE 47 2505 0180 0011 0101 13
BIC SPKHDDE2H

Finanzamt Braunschweig
Steuernummer 14/209/03885
Amtsgericht Braunschweig VR 200025

