

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Verein **Psychisch belastete Herzpatienten e.V.**

Name, Vorname _____

Straße, PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

| Jährlicher Mitgliedsbeitrag | Zusätzliche Spende (optional) |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene: 36 € | Einmalige Spende in Höhe von: € |
| <input type="checkbox"/> Juristische Personen: 54 € | Jährliche Spende in Höhe von: € |

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Psychisch belastete Herzpatienten e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Psychisch belastete Herzpatienten e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der fällige **Mitgliedsbeitrag** von _____ € soll ab _____ (TTMMJJ) jährlich eingezogen werden.

Zusätzliche Spenden:

Die zusätzliche **einmalige Spende** in Höhe von _____ € kann sofort eingezogen werden.

Die zusätzliche **jährliche Spende** in Höhe von _____ € soll ab _____ (TTMMJJ) jährlich eingezogen werden.

Persönliche Daten und Unterschrift

| | |
|------------------------------------|--|
| Name, Vorname (Kontoinhaber) | |
| Straße | |
| PLZ, Ort | |
| IBAN | |
| BIC | |
| Geldinstitut | |

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Bei fehlender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Gebühren gehen zu meinen Lasten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber:

Datenschutzhinweis

Der Psychisch belastete Herzpatienten e. V. hält Ihre persönlichen Daten vertraulich und speichert und verwendet nur die Daten, die in Bezug auf Ihre Mitgliedschaft im Verein notwendig sind. Ausführliche Datenschutzhinweise finden Sie im Dokument „Leitvereinbarung für Datenschutz und Vertraulichkeit“ für Mitglieder des Vereins Psychisch belastete Herzpatienten.

Vereinsatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des **Psychisch belastete Herzpatienten e.V.** in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung der in der Satzung vorgesehenen Frist (=drei Monate) erfolgen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Satzung des **Psychisch belasteten Herzpatienten e.V.** in ihrer aktuell gültigen Fassung vom 11.11.2017 gelesen zu haben.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen, Ausflügen, Seminaren und Fortbildungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen in Printmedien, Sozialen Medien und auf der Internetseite des Vereins unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Bei Nicht-Einwilligung den obigen Passus bitte durchstreichen. Durch eine nicht erteilte Einwilligung entstehen dem Mitglied keine Nachteile. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung in die Zukunft widerrufen werden.

Ich habe das Dokument gelesen, die Einzugsermächtigung erteilt (bitte unbedingt auf S. 2 als Kontoinhaber unterschreiben) und beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim Verein **Psychisch belastete Herzpatienten e.V.**

Ort, Datum _____

Unterschrift des Antragstellers: