



## Hand aufs Herz e.V.

c/o Deutsches Herzkompetenz Zentrum (DHZ)  
Klinik für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie  
Frau Maike Scherer  
Hoppe-Seyler-Straße 3  
D-72076 Tübingen

Hand aufs Herz e.V.

## Mitgliedsantrag

Ich/wir möchte/n den Verein „Hand aufs Herz e.V. unterstützen und Mitglied werden.

Unternehmen, Organisation, Verband (falls nicht Privatperson)

Name

Vorname

Telefon

Straße

Land / PLZ / Ort

E-Mail

## Einzugsermächtigung (SEPA-Rahmenmandat) für Gläubiger-ID: DE67ZZZ00001226395:

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Verein „Hand aufs Herz e.V.“, Forderungen zum jeweiligen Fälligkeitszeitpunkt mittels SEPA-Basislastschrift zu Lasten des angegebenen Kontos einzuziehen. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser unten genanntes Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das bezeichnete Kreditinstitut ist zu einer Einlösung nicht verpflichtet, wenn auf dem angegebenen Konto keine Deckung vorhanden ist. Dadurch entstehende Kosten gehen zu Lasten des Kontoinhabers. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

DE								Ziffer		Bankleitzahl												(evtl. mit 00... auffüllen)												Kontonummer											
BIC								IBAN																																					
Kreditinstitut																																													

Datum Unterschrift des/der Kontoinhabers/inhaberin

☐ Ich stimme zu, dass meine Angaben aus dem Mitgliedsantrag zum Zweck der Mitgliederverwaltung vom Hand aufs Herz e.V. erhoben und verarbeitet werden.

Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit widerrufen. Detaillierte Informationen zum Umgang mit Nutzerdaten finden Sie auf unserer Website in unserer Datenschutzerklärung. <http://hand-aufs-herz-ev.de/>