

Ich möchte Mitglied werden

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein  
Herzstück Familie e.V.

**Persönliche Daten:**

Name, Vorname	Frau Herr
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	Mobil
E-Mail	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	

**Der jährliche  
Beitrag beträgt  
50,00 €**

**Datenschutz:** Mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der Satzung bin ich einverstanden, ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins [www.herzstück-familie.de](http://www.herzstück-familie.de) und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder.

**Zahlungsweise (bitte wählen Sie aus):**  
**SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE16ZZZ00002042501

**Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige den Verein Herzstück Familie e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Herzstück Familie e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**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 Mandatsreferenz-Nummer wird noch bekannt gegeben.

**Überweisung**

**Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:**

**Kreditinstitut:** VerbundVolksbank OWL eG:  
Kontoinhaber: Herzstück Familie e.V.  
IBAN: DE93 4726 0121 8981 2266 10  
BIC: DGPBDE3MXXX

Geldinstitut	Frau Herr
IBAN	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Ort, Datum

Unterschrift