

HOCM Deutschland e. V.

Initiative für Menschen mit Hypertropher (obstruktiver) Kardiomyopathie (HOCM)

Herrn Carsten Schnauß, 1. Vorsitzender, Kurt-Blaum-Straße 70, 65934 Frankfurt am Main

E-Mail: kontakt@hocm.de Fax: +49 3222 377 8580

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein "HOCM Deutschland e. V." Ich habe die neueste Fassung der Vereinssatzung erhalten und erkenne diese an.

Persönliche Daten

Mit der elektronischen Erfassung und vereinsinternen Weitergabe meiner Daten bin ich einverstanden.

Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ Ort	
E-Mail	
Telefon	
Mobiltelefon	
HOCM-Patient?	

Beitrag

Bitte kreuzen Sie den gewünschten Mitgliedsbeitrag an. Der Mindestbeitrag pro Jahr beträgt € 30. Der Beitrag ist jeweils im Januar für das entsprechende Jahr fällig. Bei unterjährigem Eintritt in den Verein ist ebenfalls der volle Jahresbeitrag fällig. Beiträge und Spenden an einen gemeinnützigen Verein können steuerlich geltend gemacht werden. Sie erhalten eine jährliche Bescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt.

IBAN		<input type="checkbox"/>	€ 30
BIC		<input type="checkbox"/>	€ 40
Name der Bank		<input type="checkbox"/>	€ 50
Kontoinhaber		<input type="checkbox"/>	€ 100

Ich ermächtige den Verein HOCM Deutschland e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von HOCM Deutschland 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 Kontodaten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich die/der sich Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

Ort, Datum	
Unterschrift	