

Eschborner HerzKissen e. V.



Mitgliedsantrag

Ja, ich möchte die Ziele des „Eschborner HerzKissen e. V.“ unterstützen und beantrage die Mitgliedschaft:

Vor- und Nachname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum*	
E-Mail*	
Telefon* (privat oder mobil)	

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung in der jeweils gültigen Form an. Die Information über die Verarbeitung personenbezogener Daten des Eschborner HerzKissen e. V. habe ich gelesen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit mindestens 12 Euro pro Jahr (Stand 05.2025).

Laut der Satzung ist vorgesehen, dass mein Mitgliedsbeitrag eingezogen wird. Somit ermächtige ich den Eschborner HerzKissen e. V. von meinem Konto mittels eines SEPA-Lastschriftmandat die Höhe des folgenden Mitgliedsbeitrages einzuziehen:

Mitgliedsbeitrag	☐ jährlicher Mindestbeitrag:	☐ jährlicher freier Beitrag:
	12 €	_____ €
Name Kontoinhaber		
Name Kreditinstitut		
IBAN		

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Eschborner HerzKissen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

...bitte wenden & Seite 2 beachten.

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 Mitgliedschaft kann jederzeit durch eine schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen zum Ende eines Kalenderjahres beendet werden.

*** Wichtiger Hinweis zur Kommunikation:**

Wir kommunizieren im Verein grundsätzlich per E-Mail. Dabei verwenden wir deine freiwillig angegebenen Kontaktdaten ausschließlich für vereinsinterne Informationen und Kontaktaufnahme.

Falls du das nicht möchtest, müsstest du widersprechen

- ☐ Ich bin **NICHT** damit einverstanden, per E-Mail kontaktiert zu werden.

*Die Information über die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten beim „Eschborner HerzKissen e. V.“ kann im Internet unter www.eschborner-herzkissen.de/datenschutz/ abgerufen werden oder auf Anfrage in Papierform beim Vorstand angefordert werden.

Ort / Datum & Unterschrift

Antrag ausgefüllt und unterschrieben?

Dann gerne

- per Scan an info@eschborner-Herzkissen.de senden
- in Eschborn in der Eifelstr. 7 bei Fleischhauer oder in der Mainstr. 3 bei Kutscher einwerfen
- in Niederhöchstadt in der Mühlstr. 43 bei Richter einwerfen
- oder per Post an Eschborner HerzKissen, c/o Sandra Vogt, Fasanenweg 7, 65824 Schwalbach senden oder dort einwerfen