



Landesarbeitsgemeinschaft
Herz und Kreislauf
in Schleswig-Holstein e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich (wir) meinen (unseren) Beitritt zur Landesarbeitsgemeinschaft Herz und Kreislauf in Schleswig-Holstein e.V. (LAG)

Name	
Anschrift	
Geb. Datum	Email
Telefon	Beruf

Der von der Mitgliederversammlung festgelegte Jahresbeitrag wird zum 01. Februar eines jeden Kalenderjahres von dem u.a. Konto eingezogen. Der derzeitige Mitgliedsbeitrag beträgt (bitte ankreuzen):

- für Verbände, Organisationen, Kliniken usw. € 250
- plus freiwillige Spende € _____

Die Satzung der Landesarbeitsgemeinschaft erkenne(n) ich (wir) an. Der Austritt kann nur schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift für den Beitritt/Stempel: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen des jährlichen Mitgliedsbeitrages bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.
Hinweis gem. § 26 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG): Die gemachten Angaben werden elektronisch gespeichert.

Kontoinhaber	
Konto-Nr.	BLZ
IBAN	BIC
Bei Kreditinstitut:	

Unterschrift für die Einzugsermächtigung: _____