Kinderherzhilfe Vechta e.V.

Mitgliedsantrag Kinderherzhilfe Vechta e.V.

Name, Vorname: _____ **Geburtstag:** _____

Adresse: _____

_____

Weitere Familienmitglieder:

Name, Vorname: _____ **Geburtstag:** _____

Name, Vorname: _____ **Geburtstag:** _____

Name, Vorname: _____ **Geburtstag:** _____

Name, Vorname: _____ **Geburtstag:** _____

Falls die Familie selbst betroffen ist, Angaben über das Herzkind (Freiwillige Angaben):

Name, Vorname: _____ **Geburtstag:** _____

Herzfehler: _____

Kontaktaufnahme:

Um unsere Mitglieder schnell und reibungslos über Veranstaltungen und Neuigkeiten informieren zu können, möchten wir gerne wissen, wie wir Sie in Zukunft kontaktieren dürfen:

☐ per E-Mail: _____

☐ per Post

☐ bitte NICHT kontaktieren

Seit geraumer Zeit besitzen wir eine WhatsApp-Gruppe, in der sich unsere Mitglieder austauschen, Fotos von Veranstaltungen gezeigt und Nachrichten über den Verein berichtet werden. Falls Sie Interesse haben und in die Gruppe aufgenommen werden möchten, dann melden Sie sich bei Corinna Krogmann (Mobil: 0177/9797253).

Kinderherzhilfe Vechta e.V.

Einverständnis zur Fotonutzung:

Ich gebe meine Zustimmung, dass mein Bild / das Bild meines Kindes zukünftig ohne weitere Rücksprache mit uns,

☐ auf Facebook / Instagram veröffentlicht ☐ auf unserer Homepage veröffentlicht

☐ an Infoständen, in Printmedien, Präsentationsmappen u. ä. verwendet werden darf.

Bitte kreuzen Sie an, wo Sie uns Ihre ausdrückliche Zustimmung erteilen.
Ohne Kreuze bedeutet: ZUSTIMMUNG zu allen Punkten!

Mitgliedsbeitrag:

Der Jahres-Mitgliedsbeitrag beträgt _____ Euro (mindestens 15,00 Euro)
Die Mitgliedsbeiträge sind nach §10b EStG, §9 Nr.3 KStG und §9 Nr.5 GewStG wie Spenden abziehbar.

Einzugsermächtigung:

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein den von mir festgesetzten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abbucht.

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift: _____

Einverständnis:

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken gespeichert werden.

Ort: _____ **Datum:** _____

Unterschrift: _____

Bitte füllen Sie den Antrag handschriftlich oder am Computer aus (dazu benötigen Sie den Acrobat Reader 7 oder höher), unterschreiben Sie diesen und schicken diesen an:

Corinna Krogmann, Sonnenblumenweg 12 in 49377 Vechta
oder per E-Mail an: corinna.krogmann@kinderherzhilfe-vechta.de.