

Hand aufs Herz e.V.  
Gelnhausen  
handaufsherz@mail.de

**Mitgliedsantrag**  
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)



Name, Vorname

---

Geb. Datum

---

Straße, Nr.

---

PLZ, Ort

---

E-Mail privat

---

Eintritt ab

---

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt bei Hand aufs Herz e.V.  
Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der obigen Angaben.

#### Datenschutz und Folgen grober Zuwiderhandlungen

Die in dem Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten und des SEPA-Lastschriftmandats dienen allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedsverhältnisses und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigung erhoben.

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Verein Hand aufs Herz e.V., zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem Verein Hand aufs Herz e.V. die Berechtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den Vorstand übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten.

Mir ist bekannt, dass eine grobe Zuwiderhandlung gegen die gültige Satzung des Vereins Hand aufs Herz e.V. den Ausschluss aus dem Verein nach sich ziehen kann. Wird der Mitgliedsbeitrag auch nach Aufforderung und Erinnerung nicht bezahlt, so kann die Mitgliedschaft durch den Beschluss des Vorstands oder der Mitgliederversammlung beendet werden.

Ort/Datum

---

Unterschrift

---

Hand aufs Herz e.V.  
Gelnhausen  
handaufsherz@mail.de



**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
**Mandatsreferenz\*:**

**SEPA-Lastschriftmandat**  
**für wiederkehrende Zahlungen**  
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname (Kontoinhaber)

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

IBAN

---

Ich ermächtige Hand aufs Herz e.V. den satzungsgemäß festgelegten Mitgliedsbeitrag bei jährlicher Fälligkeit am 1.6. (bei Neueintritt wird der erste Beitrag sofort fällig) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Hand aufs Herz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\*Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer und wird separat mitgeteilt.

Ort/Datum

---

Unterschrift

---

**Der Beitrag wird per Lastschrift eingezogen.**

- Ich zahle den Regelbeitrag von 24,00 € im Jahr.
- Ich möchte gerne nur die Hälfte des Jahresbetrags zahlen, weil ich Schüler\*in, Azubi, Studierende\*r bin bzw. und/oder folgende sonst. Gründe habe \_\_\_\_\_.
- Ich werde Fördermitglied und zahle \_\_\_\_\_ € im Jahr. Der Förderbeitrag wird per Lastschrift eingezogen.
- Ich möchte in den Mailverteiler aufgenommen werden und den Newsletter des Vereins Hand auf Herz e.V. erhalten! Dies kann ich jederzeit durch eine Nachricht widerrufen!