

Name

Vorname

Geburtsdatum

**Deutsche Herzwacht e.V.**

% Ges. für Notfallmedizin Andreas Zimmer

 Ursulinenstr. 20  
66111 Saarbrücken

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

1. Ich beantrage hiermit unter Anerkennung der Satzung der Deutschen Herzwacht e.V. einschließlich der Satzung des Saarländischen Turnerbunds e.V. die Mitgliedschaft bei der Deutschen Herzwacht e.V.
2. Es entstehen mit der Mitgliedschaft folgende Gebühren (Mindestbeiträge pro Jahr) von zurzeit

<input type="checkbox"/>	Beiträge im Lastschriftverfahren: <b>24,- Euro für die aktive Einzelpersonenmitgliedschaft (normaler Beitrag) <sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	Beiträge bei anderen Zahlungsverfahren: <b>30,- Euro für die aktive Einzelpersonenmitgliedschaft (normaler Beitrag+Verwaltungsgebühr) <sup>1</sup></b>
--------------------------	---	--------------------------	---

1: Für alle berufstätigen Erwachsenen (ab 21 Jahren)

<input type="checkbox"/>	<b>12,- Euro für die ermäßigte aktive Einzelpersonenmitgliedschaft (Sozialbeitrag) <sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<b>18,- Euro für die ermäßigte aktive Einzelpersonenmitgliedschaft (Sozialbeitrag+Verwaltungsgebühr) <sup>2</sup></b>
--------------------------	---	--------------------------	---

2: Berechtig für den Sozialbeitrag sind Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose, Rentner, Wehr- oder Zivildienstleistende, FSJ-Teilnehmer oder andere Personen mit geringen Einkommen - Bei Wegfall der Berechtigung gilt automatisch der normale Beitrag!

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Lastschriftverfahren (erstmalig im Beitrittsmonat, jeder weitere Einzug - reiner Beitrag - im Januar des Folgejahres = Fälligkeit). Bei der Verwendung anderer Zahlungsverfahren wird eine Verwaltungsgebühr i.H.v. 6,- Euro zusammen mit dem Beitrag fällig. Eine Quittung des geleisteten Beitrages wird auf Wunsch zugesandt. Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben.

3. Änderungen meiner Mitgliedsdaten teile ich der Deutschen Herzwacht umgehend und unaufgefordert mit.
4. Ich erkläre, mich gemäß § 4 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zu Zwecken der Mitgliederbetreuung in automatisierten Dateien gespeichert und verarbeitet werden. Die Speicherung ist Voraussetzung für die Inanspruchnahme zahlreicher Vereinsleistungen. Eine Übermittlung der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Ort, Datum

Unterschrift

### Ermächtigung zum Einzug:

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag zu Lasten des u.a. Kontos bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:	
Konto-Nr.:	
BLZ:	
Kreditinstitut:	

Ort, Datum

Unterschrift