

# Antrag auf Ordentliche Mitgliedschaft



## Herzpartner Bolivien e.V.

Vorstandsvorsitzender Dr. Heiko Hildebrand

Johann-Sebastian-Bach-Straße 5

99310 Arnstadt

Email: [herzpartnerbolivien@gmail.com](mailto:herzpartnerbolivien@gmail.com)

Hiermit beantrage ich,

---

Nachname:

Vorname:

Titel:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Straße:

PLZ:

Ort:

Land:

Telefon:

Email:

---

die Aufnahme in den Verein **HERZPARTNER Bolivien e.V.** ab dem:

Jahresbeitrag:

Optional:

Einzug erfolgt jährlich zum:

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Herzpartner Bolivien e.V., Johann-Sebastian-Bach-Straße 5, 99310 Arnstadt, Telefon: 03628/662956, Fax: 03628/915998,  
IBAN: DE60 8306 5408 0005 2622 83

Email: [herzpartnerbolivien@gmail.com](mailto:herzpartnerbolivien@gmail.com), [www.herzpartnerbolivien.de](http://www.herzpartnerbolivien.de)

---

**SEPA-Lastschriftmandat**  
(wiederkehrende Zahlung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00002531823  
Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Verein **Herzpartner Bolivien e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Herzpartner Bolivien e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kreditinstitut: BLZ:

BIC:

Kontoinhaber: Konto-Nr.:

IBAN:

**Ich stimme zu, dass meine Daten während der Mitgliedschaft auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

**Fragen oder Anmerkungen:**