



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

für **Verbände, Organisationen, Kliniken** usw. **250 €**

Die Satzung der Landesarbeitsgemeinschaft erkenne(n) ich (wir) an. Der Austritt kann nur schriftlich am 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.

Bankverbindung

Name und Anschrift des Kontoinhabers	
Konto-Nr.	Bankleitzahl
bei der (Bankname und -ort)	

Unterschrift für die Einzugsermächtigung: _____