



HELSEEKON  
Klub e.V.

Helfen in seelischen Konflikten

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Helseekon-Klub Heppenheim e.V.

Name, Vorname .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ, Ort .....

Telefon/Mail .....

Bankverbindung:

IBAN .....

BIC .....

Bank .....

Ich ermächtige hiermit den Helseekon-Klub Heppenheim e.V. bis auf Widerruf, den jährlichen Mitglieds-/Förderbeitrag i. H. von ..... € von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-ID des Helseekon-Klub Heppenheim e.V.:

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Hinweis: Gemäß § 18 Abs. 6 des Hess. Datenschutzgesetzes (HDSG) i.V. mit § 26 Abs. 1 des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie auf die Europäische Datenschutzgrundverordnung weisen wir darauf hin, dass ihre personenbezogenen Daten nicht weitergegeben werden.