

# Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte ausdrucken, ausfüllen und an uns faxen (0 32 22 / 1 18 13 08) bzw. per Post schicken.  
**Bitte leserlich in Blockschrift schreiben, vielen Dank.**

An die  
Transplantationsbegleitung e.V.  
Heidjer Hof 9

30625 Hannover

Name.....

Vorname.....

Zusatz.....

Straße.....

PLZ, Ort.....

Telefon.....

Fax.....

Email.....

Geburtsjahr\*.....

Beruf\*.....

\*freiwillige Angaben

Ich unterstütze die Zielsetzungen der Transplantationsbegleitung e.V.,  
möchte den Familien herz- und lungentransplantierter Kinder gerne helfen  
und beantrage hiermit die Mitgliedschaft.

**Ich trete der Transplantationsbegleitung e.V. bei als**

(Zutreffendes bitte ankreuzen und gegebenenfalls einen freiwillig höheren Beitrag festsetzen)

- Einzelperson**            \_\_\_\_\_ Euro pro Kalenderjahr (mindestens 50,- Euro)
- Familie**                    \_\_\_\_\_ Euro pro Kalenderjahr (mindestens 80,- Euro) mit folgender/n Personen  
(Kinder bis 18 Jahre), die mit mir in einem Haushalt wohnt/en.

Name, Vorname, Geburtsjahr.....

Name, Vorname, Geburtsjahr.....

Name, Vorname, Geburtsjahr.....

Datum. .... Unterschrift .....

Kündigungen müssen bis zum 30. September schriftlich vorliegen, für eine Beendigung der Mitgliedschaft zum 31. Dezember desselben Jahres.

**SEPA - Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Transplantationsbegleitung e.V. bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag einmal jährlich am 15.02. per Lastschrift einzuziehen.

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

Unsere Lastschriften enthalten unsere Gläubiger – ID DE13ZZZ00000190825. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Bitte helfen Sie uns, erhebliche Verwaltungsarbeit zu sparen und wählen Sie nach Möglichkeit diese Zahlungsart. Vielen Dank!

IBAN. .... BIC .....

Kreditinstitut .....

ggf. abweichender Konto-Inhaber .....

Datum .....Unterschrift .....