

Antrag auf  Einzel- oder Familien- bzw.  Förder-Mitgliedschaft\*  
in der „Interessengemeinschaft Hämophiler e.V.“ (IGH), Vereinssitz: Bonn  
Geschäftsstelle: Remmingsheimer Str. 3, D-72108 Rottenburg  
Tel.: 07472 / 22 648 Mail: [mail@igh.info](mailto:mail@igh.info) Internet: [www.igh.info](http://www.igh.info)



Antragsteller\*in (bitte alle Felder mit \* unbedingt ausfüllen):

\* Name: \_\_\_\_\_ \* Vorname: \_\_\_\_\_ \* Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\* Straße: \_\_\_\_\_ \* PLZ: \_\_\_\_\_ \* Ort: \_\_\_\_\_

\* Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon mobil: \_\_\_\_\_ \* E-Mail: \_\_\_\_\_

Hämophiliezentrum / Behandlungseinrichtung (freiwillige Angabe, wird nicht gespeichert) bzw. Firma bei Förderantrag

Bitte senden Sie mir aktuelle IGH-Informationen (+ Newsletter) per  E-Mail  Post

Antragsteller:  Hämophilie  von Willebrand  sonstige Gerinnungsstörung: \_\_\_\_\_  
 Familienangehörig (Wir speichern keinerlei gesundheitsbezogenen Daten, dies hier dient nur zur Orientierung in diesem Formular)

Ich beantrage im Rahmen der Familienmitgliedschaft (ohne zusätzliche Kosten) die Aufnahme folgender Familienmitglieder

- |    |       |          |               |                                    |                                      |
|----|-------|----------|---------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. | _____ | _____    | _____         | <input type="radio"/> Betroffene*r | <input type="radio"/> Fam.-Angehörig |
|    | Name: | Vorname: | Geburtsdatum: |                                    |                                      |
| 2. | _____ | _____    | _____         | <input type="radio"/> Betroffene*r | <input type="radio"/> Fam.-Angehörig |
|    | Name: | Vorname: | Geburtsdatum: |                                    |                                      |
| 3. | _____ | _____    | _____         | <input type="radio"/> Betroffene*r | <input type="radio"/> Fam.-Angehörig |
|    | Name: | Vorname: | Geburtsdatum: |                                    |                                      |
| 4. | _____ | _____    | _____         | <input type="radio"/> Betroffene*r | <input type="radio"/> Fam.-Angehörig |
|    | Name: | Vorname: | Geburtsdatum: |                                    |                                      |
- Freiwillige Angaben

Hiermit beantrage ich für mich/die in meinem Haushalt lebenden Familienangehörigen die Einzel-/ Familien- bzw. Förder-Mitgliedschaft in der IGH e.V. zum Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € (mind. € 35,-), zahlbar jeweils zu Beginn des Jahres. Der Familienbeitrag gilt für die gesamte Familie und ist unabhängig von der Zahl der Familienmitglieder.  
**Sparkasse Neuwied, IBAN: DE26 5745 0120 0000 9932 04, BIC: MALADE51NWD**

Zahlungsart:  **SEPA-Lastschriftmandat**  Rechnung  
(das SEPA-Lastschriftmandat auf der Seite 2 habe ich ausgefüllt, s.a. gesonderte Anmerkungen)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert habe (<https://www.igh.info/site/datenschutz.html>)

Falls Rechnungsempfänger nicht identisch mit Antragsteller, bitte nachfolgend abweichenden Namen und Anschrift angeben:

\* Name: \_\_\_\_\_ \* Vorname: \_\_\_\_\_ \* Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\* Straße: \_\_\_\_\_ \* PLZ: \_\_\_\_\_ \* Ort: \_\_\_\_\_

Die Interessengemeinschaft Hämophiler e.V. ist gem. Freistellungsbescheid des Finanzamtes Tübingen (Steuer-Nummer 86166/53681) berechtigt, für Spenden und Mitgliedsbeiträge, die ihr zur Verwendung für diese Zwecke zugewendet werden, Zuwendungsbestätigungen nach amtlich vorgeschriebenem Vordruck (§ 50 Abs.1 EStDV) auszustellen. Finanzbehörden akzeptieren bei Beträgen bis 200 Euro als Nachweis den Bareinzahlungsbeleg oder die Buchungsbestätigung Ihres Kreditinstitutes. Erst ab einem Jahresbeitrag von mindestens 200 Euro erhalten Sie ohne Aufforderung eine Zuwendungsbestätigung der IGH.



Schneller und unbürokratisch Mitglied werden  
mit diesem QR-Code:



An die  
IGH e.V.  
Remmingsheimer Str. 3  
  
D-72108 Rottenburg

### SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

**Interessengemeinschaft Hämophiler e.V., Remmingsheimer Str. 3, 72108 Rottenburg**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00001356665**

Ich ermächtige die IGH e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IGH e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ evtl. abweichender Name des Antragstellers (zwecks Zuordnung) \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert habe (<https://www.igh.info/site/datenschutz.html>)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: **(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren bitte vom Erziehungsberechtigten unterschreiben lassen)** \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Antragsteller:in,  
der Mitgliedsbeitrag wird jedes Jahr im ersten Quartal fällig. Wir ziehen Ihren Beitrag größtenteils per SEPA-Lastschrift ein. Dieses Verfahren bedeutet für uns eine sehr große Arbeitserleichterung.  
Die Aufbereitung des Einzugs erfolgt elektronisch anhand Ihrer bei uns ebenfalls elektronisch gespeicherten Daten. Der Zahlungseingang erfolgt aus unserer Sicht dann in einer einzigen Buchung.  
Im Gegensatz zu diesem Verfahren stellt das Schreiben und Versenden einer jeweiligen einzelnen Rechnung sowie Überwachung und Zuordnung eines jeden einzelnen Zahlungseingangs für uns einen erheblichen Mehraufwand dar. Jedoch verursacht uns jede Lastschrift, die zurückgegeben wird, zusätzliche Gebühren. Daher bitten wir Sie, uns Änderungen Ihrer Kontoverbindung zeitnah mitzuteilen. Bei Änderungen können Sie auch diesen Abschnitt „SEPA-Lastschriftmandat“ verwenden.

Datenschutzerklärung: <https://www.igh.info/site/datenschutz.html>