

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 Internet: 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. _____ Betroffene*r Fam.-Angehörig
Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
2. _____ Betroffene*r Fam.-Angehörig
Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
3. _____ Betroffene*r Fam.-Angehörig
Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
4. _____ Betroffene*r 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>