

## Förderverein für das Kreiskrankenhaus Emmendingen e.V.

Gartenstraße 44, 79312 Emmendingen  
Tel. 07641 / 454-2621, Fax 07641 / 454-2520  
E-Mail: foerderverein@krankenhaus-emmendingen.de

### Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Firma / Institution \_\_\_\_\_  
Straße / Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

.....  
**Ort/Datum**

.....  
**Unterschrift**

#### SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Förderverein für das Kreiskrankenhaus Emmendingen e.V.  
Gläubiger ID: DE23ZZZ000001421187  
Mandatsreferenznummer (wird vom Förderverein eingetragen):

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Förderverein für das Kreiskrankenhaus Emmendingen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein für das Kreiskrankenhaus Emmendingen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des Jahresbeitrages in Höhe 24,00 € erfolgt am 01.03. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres, erstmalig zum 01. des Folgemonats des Beitrittsmonates. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei unterjährigem Beitritt erfolgt die Anzeige der Erstlastschrift mit separatem Schreiben, ab dem folgenden Jahr am 01.03. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres.

**Die Information zum Datenschutz habe ich erhalten / liegt mir vor.**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_

Straße mit Hausnummer, PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (BIC): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Von diesem SEPA-Lastschriftmandat und dem Mitgliedsantrag hat der Zahlungspflichtige (Kontoinhaber) eine Kopie erhalten.