

- Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein JUNGE HERZEN BAYERN (juHBay)

## GEWÜNSCHTE MITGLIEDSCHAFT

- Familienmitgliedschaft  
Jährlicher Mitgliedsbeitrag: 24,00 €

## PERSÖNLICHE DATEN

Name	Vorname	Geburtsdatum
<hr/>		
Straße	Hausnummer	
<hr/>		
Postleitzahl	Ort	
<hr/>		
Telefonnummer	E-Mail	

## HERZKRANKES KIND:

Name	Vorname	Geburtsdatum
<hr/>		
Herzfehler		

- Ja, ich abonniere den E-Mail Newsletter von JUNGE HERZEN BAYERN

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

- Bitte buchen Sie den vereinbarten jährlichen Mitgliedsbeitrag per Einzugsermächtigung (jederzeit widerrufbar) von folgendem Konto ab:

Bank	
<hr/>	
BIC	IBAN
<hr/>	
Inhaber	
<hr/>	
Ort, Datum	Unterschrift

Die Abbuchung erfolgt erstmalig nach Vereinseintritt, danach jährlich zum 15.01. eines Jahres. Fällt der 15.01. nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Unsere Gläubiger Identifikationsnummer lautet: DE 91ZZZ00000372266.