

Änderung des Mitgliedbeitrags mit Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

Herzstiftungsnummer (falls vorhanden)

Name, ggf. Titel*

Vorname*

Geburtsdatum*

Straße, Hausnummer*

PLZ, Wohnort*

Telefon

E-Mail

Datum, Ort*

Unterschrift*

* Pflichtangaben

Bitte aktualisieren Sie meine bestehende Lastschrift wie folgt:

36,- € 50,- € 80,- € 100,- €
 €

Bitte buchen Sie **meinen Beitrag künftig**

jährlich halbjährlich vierteljährlich

von meinem Konto ab.

Die Abbuchung erfolgt ab dem nächsten Einzug.

Die Ermächtigung für den Einzug von meiner aktuellen (ggf. neuen) Bankverbindung erteile ich Ihnen mit folgendem SEPA-Mandat:

Deutsche Herzstiftung e.V., Bockenheimer Landstraße 94–96,
60323 Frankfurt am Main
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE12ZZZ00000018668**

SEPA-Lastschriftmandat:

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

Hinweis:

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

Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 DSGVO:

Wir verarbeiten die von Ihnen zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten zur Anbahnung, Durchführung und Beendigung des Mitgliedschaftsverhältnisses (Art. 6 Abs 1 lit. b DSGVO). Weitergehende Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unter: www.herzstiftung.de/hinweise