

Hämochromatose-Vereinigung Deutschland e.V.
Luxemburger Straße 305
50354 Hürth

Beitrittserklärung

(bitte gut leserlich ausfüllen und per Post schicken oder einscannen und per E-Mail an hvd-mp@outlook.de)

Hiermit erkläre ich/wir den Beitritt zur Hämochromatose-Vereinigung Deutschland (HVD) e.V.

Einzelmitgliedschaft 50 € Jahresbeitrag

Familienmitgliedschaft 70 €

Name

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum*

Beruf*

* freiwillige Angaben

SEPA-Lastschriftmandat für den Jahresbeitrag:

Hiermit ermächtige ich die HVD e.V. den Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen:

IBAN

Kontoinhaber

Datum / Unterschrift: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Datenerhebung und Datennutzung auf Grundlage des Art. 6 (1) S. 1 b) der EU-DSGVO erfolgt. Die Daten sind für die Mitgliedschaft zwingend erforderlich und werden nur für vereinsinterne Zwecke erhoben. Eine weitergehende Nutzung oder Weitergabe der Daten wird ohne vorherige Einwilligung nicht erfolgen. Bei Änderungen meiner Daten ist es notwendig diese zu aktualisieren.

Sie erhalten unsere Informationen (außer Druckerzeugnisse) regelmäßig per E-Mail.

Steuernummer: 223/5908/0443

Luxemburger Str. 305, 50354 Hürth
Service-Tel./Fax 0700-483 386 741
www.haemochromatose.org
info@haemochromatose.org

Bankverbindung der HVD
Sparkasse Köln-Bonn
IBAN: DE40370501980010442424
BIC: COLSDE33XXX

Vorstand: Dr. med. Barbara Butzeck (Vors.),
Dr. med. S. Blumenröder,
Annemie Kreis, Michael Pötz
Ehrevorsitzende: Renate Fritsch