

Antrag auf Einzel- bzw. Familien- oder 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 * 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 zu.

Antragsteller: Hämophilie von Willebrand sonstige Gerinnungsstörung: _____
 Familienangehörig (Wir speichern keinerlei gesundheitsbezogenen Daten, dies 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 im ersten Quartal des Jahres via Lastschrift bzw. nach Rechnungserhalt. Der Beitrag gilt für die gesamte Familie ist also unabhängig von der Zahl der Familienmitglieder und kann als Sonderausgabe steuerlich voll abgesetzt werden.

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 300 Euro als Nachweis die Buchungsbestätigung (Kontoauszug) Ihrer Bank. Erst ab einem Jahresbeitrag von mindestens 300 Euro erhalten Sie ohne Aufforderung eine Zuwendungsbestätigung (Spendenquittung) der IGH.



Schneller und einfach Mitglied werden mit diesem QR-Code:
oder: www.kurzelinks.de/IGH-1



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>