



**Förderverein Deutsches Herzzentrum München**  
des Freistaates Bayern  
Klinik an der Technischen Universität München

Förderverein Deutsches Herzzentrum München e.V.  
Geschäftsstelle  
Lazarettstraße 36  
  
D-80636 München

Förderverein  
Deutsches Herzzentrum München e.V.  
  
foerderverein@dhm.mhn.de

**Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein Deutsches Herzzentrum München e.V.**

Antragsteller:

.....  
(Vorname, Name)

.....  
(Straße, PLZ, Ort)

.....  
(e-Mail-Adresse; Telefonnummer)

Ja, ich möchte Mitglied im Förderverein des Deutschen Herzzentrum München e.V. werden.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt:

.....€.

Ihr Mitgliedsbeitrag (Mindestbeitrag/Jahr = 60,-- €) wird jährlich im November/Dezember eingezogen.

Ich ermächtige den Förderverein, unter der Gläubiger-Identifikations-Nr. DE16DHM00000247807 meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name des Kontoinhabers:

.....

Kreditinstitut:

.....

IBAN: .....

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.

Ort und Datum

Unterschrift