



## Ja, ich bin HeldenStärker und werde Fördermitglied

Als Fördermitglied zeige ich Verbundenheit und setze ein Zeichen, dass Kinder im Ernstfall das gleiche Recht auf die bestmögliche medizinische Versorgung haben.

Meine Kontaktdaten:

Name\*: \_\_\_\_\_  
Vorname\*: \_\_\_\_\_  
Anschrift\*: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
E-Mail\*: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_

\* Angaben zur Erstellung der Zuwendungsbestätigung bzw. zur digitalen Zusendung notwendig.

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt 25 Euro jährlich**

**Zusätzliche** freiwillige Jahres-Spende in Euro \_\_\_\_\_

HeldenStärker e.V. ist als gemeinnützig anerkannter Verein und beim Vereinsregister Darmstadt registriert (VR 84159). Mitgliedsbeiträge sind nach § 10b EStG und § 9 Nr. 3 KStG als Spenden absetzbar.

Zahlungsempfänger: HeldenStärker e.V.  
Verwendungszweck: Jahresbeitrag Fördermitgliedschaft HeldenStärker  
Spendenkonto: Sparkasse Bensheim IBAN: DE79 5095 0068 0002 1472 70

### Ermächtigung zum SEPA Lastschriftinzug

Hiermit ermächtige ich den Verein HeldenStärker e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HeldenStärker e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber  
\_\_\_\_\_  
IBAN  
\_\_\_\_\_  
BIC  
\_\_\_\_\_  
Bank  
\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift



Beginn der Mitgliedschaft:

Im Monat des Eingangs Ihres Förderbetrages beginnt die Fördermitgliedschaft. Eine gesonderte Bestätigung wird nicht übermittelt.

Kündigung:

Die Fördermitgliedschaft kann mit einer 4-Wochenfrist vor Ablauf der Jahresmitgliedschaft gekündigt werden.

Datenschutzhinweis:

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Bankverbindung.

**Einverständnis zur Datenerhebung und Datenverarbeitung**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung usw.

Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und stimme zu.

---

Datum, Unterschrift

Senden Sie bitte das ausgefüllte Formular an:

HeldenStärker e.V.  
Caroline Küster  
Wolfsgartenstraße 15  
64625 Bensheim  
oder per E-Mail an: [caroline.kuester@heldenstaerker.de](mailto:caroline.kuester@heldenstaerker.de)