

BEITRITTSERKLÄRUNG

**in den Landesverband Sachsen für Prävention und Rehabilitation
von Herz-Kreislauf-Erkrankungen e. V.**

Gemäß § 3 Abschnitt (1) der Satzung wird hiermit die Mitgliedschaft für

natürliche Personen (Einzelpersonen)

ab beantragt für:

Name, Vorname, akadem. Grad:

Geburtstag:

Dienstanschrift:

Dienst-Telefon:

Beruf/Fachbezeichnung:

Privat-Anschrift:

Privat-Telefon:

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Genehmigung zum Einzug des Beitrages durch Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich Sie bis auf Widerruf, den von mir zu entrichtenden Betrag bei Fälligkeit zu Lasten des unten genannten Girokontos einzuziehen.

Bank:

BLZ: Konto-Nr.:

Kontoinhaber:

Privat-Anschrift:

Ort:

Datum:

Unterschrift: