



ANTRAG AUF FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Familiename

Vorname

Geboren am

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Land

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Ort, Datum

Unterschrift

Fördermitgliedschaft „HerzHof“

55€ / Jahr

**Kombi Fördermitgliedschaft „HerzHof“
und „Gesundheitsakademie MaYa“**

77 € / Jahr

per Abbucher

bar

Kontoinhaber/in

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

*Kinder bis zum 18. Lebensjahr sind bei einer FM eines Erwachsenen frei!

*Die Fördermitgliedschaft verlängert sich automatisch, ansonsten bitte
spätestens 3 Monate vorher schriftlich kündigen.

*Hiermit stimme ich der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen
Daten aus diesem Fördermitgliedsantrag sowie der Kontaktaufnahme per E-Mail
zu Informations- und Werbezwecken gegen jederzeitigen Widerruf zu.

*Danke,
dass DU uns bei unseren
Vorhaben & Projekten
unterstützt!*

