

## Änderung der Bankverbindung

Herzstiftungsnummer (falls vorhanden)

Name, ggf. Titel\*

Vorname\*

Geburtsdatum\*

Straße, Hausnummer\*

PLZ, Wohnort\*

Telefon

E-Mail

Datum, Ort\*

Unterschrift\*

\* Pflichtangaben

Bitte aktualisieren Sie meine bestehende Lastschrift wie folgt:

36,- €  50,- €  80,- €  100,- €

€

Die Bankverbindung gehört zu meiner

Mitgliedschaft  Dauerspende

Beginn der Änderung

Tag		Monat		Jahr	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich erteile folgendes SEPA-Lastschriftmandat:

Deutsche Herzstiftung e.V., Bockenheimer Landstraße 94–96,  
60323 Frankfurt am Main  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE12ZZZ00000018668**

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Deutsche Herzstiftung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Herzstiftung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**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.

**Neue Bankverbindung**

Kreditinstitut

BIC

IBAN

### Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 DSGVO:

Wir verarbeiten die von Ihnen zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten zur Anbahnung, Durchführung und Beendigung des Mitgliedschaftsverhältnisses (Art. 6 Abs 1 lit. b DSGVO). Weitergehende Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unter: [www.herzstiftung.de/hinweise](http://www.herzstiftung.de/hinweise)