

An den  
Förderverein des LVPR Baden-Württemberg e.V.

HERRN

HARTMUT SCHMIDT-VIERECK

BELSCHNERSTR. 17

71636 LUDWIGSBURG

---

Beitrittserklärung in den Förderverein des LVPR e.V.

(für Betroffene und Laien) zum \_\_\_\_\_



~ Förderverein

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den **Förderverein**  
des Landesverbands für Prävention und Rehabilitation  
von Herz-Kreislauferkrankungen Baden-Württemberg e.V.

.....  
Vorname, Familienname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl Wohnort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

.....  
Art und Ort der Tätigkeit

☐ .....  
Arzt

☐ .....  
ÜL

☐ .....  
Sonstige

---

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Jahresbeitrag  
von EURO 25,-- zu Lasten meines Kontos

IBAN .....

BIC .....

bei der Bank .....

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum..... Unterschrift des Kontoinhabers

.....