

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum

Hospizverein im Landkreis Freyung-Grafenau e. V.

Stadtplatz 1 · 94078 Freyung

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

E-mail:

Ich erkläre mich bereit, einen jährlichen Beitrag in Höhe von € _____ mindestens jedoch in Höhe des von der Mitgliederversammlung beschlossenen Mitgliedsbeitrages von 13 €/Jahr zu entrichten. (Bankverbindung umseitig)

Ort, Datum

Unterschrift

Ich möchte dem Hospizverein nicht beitreten, bin aber zu einer **einmaligen / jährlichen** Spende in Höhe von € _____ bereit, um die Ziele des Vereins zu unterstützen.

(Unzutreffendes ist durchgestrichen, meine Bankverbindung umseitig)

Für SEPA-Überweisungen:

VR-Bank Freyung,
IBAN: DE92 7409 0000 0000 4463 35
BIC: GENODEF1PA1

Sparkasse Freyung-Grafenau,
IBAN: DE40 7405 1230 0000 0013 47
BIC: BYLADEM1FRG



Ich willige hiermit im Rahmen der Vereinsarbeit in die Nutzung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten ein.

Hospizverein im Landkreis Freyung-Grafenau e.V. – Stadtplatz 1 – 94078 Freyung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ0 0000 7758 24

Ihre persönliche Mandatsreferenz wird Ihnen mit dem Begrüßungsschreiben zugesandt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Hospizverein im Landkreis Freyung-Grafenau e.V. den jährlichen Betrag in Höhe _____ € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospizverein im Landkreis Freyung-Grafenau 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.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Name des Kreditinstituts

BIC

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

