

Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
„**Ökumenischer Hospiz-Dienst Malsch e.V.**“

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon

E-Mail

Höhe meines Jahresbeitrags (mind. € 10): _____ Euro

Datenschutz

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Vereinsführung gespeichert und verarbeitet werden dürfen und ich schriftlich, telefonisch oder per E-Mail angesprochen werden darf. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ich bin bereit mitzuarbeiten

- bei Aktionen des Vereins (öffentliche Veranstaltungen usw.)
- in der Begleitung von Sterbenden und Trauernden (nach erfolgter Ausbildung)
- Ich möchte den Verein nur finanziell unterstützen.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Ökumenischen Hospiz-Dienst Malsch e.V. den Jahresbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Der Beitrag wird üblicherweise in der Jahresmitte eingezogen.

Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Ökumenischen Hospiz-Dienst Malsch e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Jahresbeitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Ökumenischen Hospiz-Dienstes Malsch e.V. : DE38ZZZ00000681292
Mandatsreferenz: _____ (wird vom Hospizdienst mitgeteilt)

Name des/der Kontoinhaber

IBAN _____

Ort, Datum

Unterschrift