

Mitgliedserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein Hospiz zur Hl. Elisabeth e.V. als Mitglied mit einem Mindest-Jahresbeitrag von 15,00 Euro pro Person

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ geb. am: _____

Beruf: _____

Datum, Unterschrift: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000173612

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Meinen Beitrag zahle ich durch Einzugsermächtigung wie unten angegeben.

Beiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.

Die Abbuchung erfolgt im Februar und ggfs. im August.

Da unser Verein als mildtätig (vgl. Satzung Vereinszweck § 2.1) anerkannt ist, sind Spenden an uns bis 10% des Gesamtbeitrages der steuerlichen Einkünfte abzugsfähig.

Datenschutz:

Ich bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes einverstanden.

Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein Hospiz zur Hl. Elisabeth e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein Hospiz zur Hl. Elisabeth e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

halbjährlich..... Euro

jährlich.....Euro

IBAN: DE _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Datum, Unterschrift: _____

Bitte senden an:

**Verein
Hospiz zur Hl. Elisabeth e.V.
Auf der Ennest 38
57368 Lennestadt**