

Bitte ausgefüllt und unterschrieben
an uns zurücksenden:

Kraichgau-Hospiz e.V.

Schrennweg 2
74889 Sinsheim
Deutschland

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kraichgau-Hospiz e.V.

Name, Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

E-Mail

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von €
(mindestens 12 € pro Person)

entrichte ich mittels SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Kraichgau-Hospiz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Das erste Mal zum Eintritt, danach Ende Januar des jeweiligen Jahres. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kraichgau-Hospiz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich erkläre mich weiterhin damit einverstanden, dass ein durch satzungsgemäßen Beschluss geänderter Beitrag eingezogen werden kann. Die Satzung des Vereins wird mir auf Anfrage ausgehändigt.

Kreditinstitut Kontoinhaber

IBAN BIC

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf den Webseiten des Vereins und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

Gläubiger-ID: DE98HOS00000914079

Mandatsreferenz-Nummer ist Ihre Mitgliedsnummer

.....
Ort, Datum, Unterschrift

