

Bitte ausgefüllt und unterschrieben  
an uns zurücksenden:

**Förderverein Kraichgau-Hospiz an der Elsenz e.V.**

Zur Schanz 15  
74889 Sinsheim  
Deutschland

## Beitrittserklärung

*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Kraichgau-Hospiz an der Elsenz e.V.*

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	E-Mail

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von  €  
(mindestens 25 € für Einzelpersonen und mindestens 100 € für juristische Personen/Organisationen)

**entrichte ich mittels SEPA-Lastschrift**

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Kraichgau-Hospiz an der Elsenz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Das erste Mal zum Eintritt, danach im Mai des jeweiligen Jahres. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kraichgau-Hospiz an der Elsenz 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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kreditinstitut	Kontoinhaber
<input type="text"/>	<input type="text"/>
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: DE5722200002315109

Mandatsreferenz-Nummer ist Ihre Mitgliedsnummer

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

