

Antrag auf Mitgliedschaft im

„Förderverein Hospiz Kellerwald e. V.“

Angaben zur Person der Antragstellerin/des Antragstellers

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

per E-Mail

per Briefpost

Meine Vereinspost möchte ich [bitte ankreuzen]:

Mitgliedschaftsbeitrag

„Förderverein Hospiz Kellerwald e. V.“

Jahresbeitrag 48,00 Euro (monatlich 4,00 Euro)

Ich zahle den von der Mitgliederversammlung festgelegten Beitrag per Einzugsermächtigung.

Ich bin bereit, darüber hinaus einen freiwilligen Förderbeitrag in Höhe von _____ € zu leisten.

Ich ermächtige den „Förderverein Hospiz Kellerwald e. V.“ [bis auf Widerruf], die von mir jährlich zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos per Lastschrift einzuziehen:

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Mit ist bekannt, dass ich Änderungen von Bankverbindungen dem „Förderverein Hospiz Kellerwald e. V.“ unverzüglich mitteilen muss, ansonsten übernehme ich die entstehenden Kosten des fehlgeschlagenen Bankinzugs.

Ort, Datum

Unterschrift

Eine Spendenbescheinigung wird Ihnen automatisch zugesandt.