



Hospiz - Leben bis zuletzt e.V.
An der St. Sylvesterkirche 5
49610 Quakenbrück

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Hospiz - Leben bis zuletzt e.V.

Der Jahresbeitrag beträgt 25,- Euro oder ein beliebig höherer Beitrag (_____ Euro).

Name / Vorname _____

PLZ / Ort _____ Straße _____

Geb.-Datum _____ Telefon _____

E-Mail _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass an meine E-Mail Adresse Informationen und Einladungen des Hospizvereins übermittelt werden. Mit der Unterschrift erkenne ich die Datenschutzbestimmungen des Hospizvereins Leben bis zuletzt e.V. an. Diese können online unter <http://www.leben-bis-zuletzt.de> eingesehen werden.

Ort / Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86 2200 0000 1263 64

Mandatsreferenz: *WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige den Hospiz - Leben bis zuletzt e.V. fällige Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospiz - Leben bis zuletzt 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.

*Die SEPA-Mandatsreferenz wird an die angegebene E-Mailadresse versandt.

Bankverbindung:

Institut _____ Kto.-Inhaber _____

IBAN _____ BIC _____

Ort / Datum

Unterschrift