

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Hospiz Verein Erlangen e.V. als

- ordentliches Mitglied: 15€/Jahr (ehrenamtliche/r Mitarbeiter/in)
- förderndes Mitglied: 30€/Jahr (natürliche Person)
- förderndes Mitglied: € /Jahr (natürliche Person - Betrag frei wählbar)
- förderndes Mitglied: 150€/Jahr (juristische Person)

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Email-Adresse: _____

Grundlage für die Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 23.06.2010. Ich erkenne die Vereinssatzung an und bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und der Veröffentlichung von Fotos für Vereinszwecke, gemäß den zur Zeit gültigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen, einverstanden. Ich habe das Recht, jederzeit Auskunft zu verlangen welche Daten verwendet werden. Personenbezogene Daten, die nicht mehr benötigt werden, können auf Wunsch gelöscht werden. Dies gilt nicht im Falle gesetzlicher Aufbewahrungspflichten.

Beitragszahlung

Ich ermächtige den Hospiz Verein Erlangen e.V. jährlich zum 01. März den Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospiz Verein Erlangen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Adresse: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Vorstand:
Dr. med. Inge Schwemmlé
Marion Pliszewski

Beirat:
Pfr. Christian Düfel
Katharina Kempe
Prof. Dr. med Andreas Frewer
Dr. jur. utr. Alexander Martini
Dr. rer. nat. Elisabeth Preuß

Bankverbindung:
Stadt- und Kreissparkasse
Erlangen Höchststadt Herzogenaurach
IBAN: 82 7635 0000 0000 024615
BIC: BYLADEM1ERH

Anschrift:
Hospiz Verein Erlangen e.V.
Rathenastr. 17
91052 Erlangen