

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: 150€/Jahr (juristische Person).
- förderndes Mitglied: €/Jahr (Betrag frei wählbar).

Name: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-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 für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes einverstanden.

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: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Vorstand:

Dr. Inge Schwemmler
Marion Pliszewski

Beirat:

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

Bankverbindung:

Stadt- und Kreissparkasse
Erlangen Höchststadt Herzogenaurach
IBAN: 82 7635 0000 0000 0246 15
BIC: BYLADEM1ERH

Anschrift:

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