



Beitrittserklärung

Ich/Wir möchte(n) Mitglied in der Hospizgruppe Selm-Olfen-Nordkirchen e. V. werden und zahle(n) einen Jahresbeitrag von **mindestens 12 €** als Einzelperson und 20 € als Ehepaar.

Die Höhe des Jahresbeitrages liegt im eigenen Ermessen. Ein abweichender höherer Betrag ist herzlich willkommen und unterstützt unsere Arbeit sehr.

Euro

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Die Speicherung Ihrer persönlichen und personenbezogenen Daten aus Mitgliedsanträgen bleibt solange bestehen, wie dies durch gesetzliche Regelungen vorgeschrieben ist. Ihre Daten werden zur Erfüllung der Geschäftsabläufe an Dritte weitergegeben.

Ort/Datum

Unterschrift/en

Lastschriftmandat

Gläubiger ID-Nr. DE41ZZZ0000101094 Mandatsreferenz: 135577800-0- SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Hospizgruppe Selm-Olfen-Nordkirchen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hospizgruppe Selm-Olfen-Nordkirchen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

IBAN:

Die Speicherung Ihrer persönlichen und personenbezogenen Daten aus SEPA Lastschrift Mandat bleibt solange bestehen, wie dies durch gesetzliche Regelungen vorgeschrieben ist. Ihre Daten werden zur Erfüllung der Geschäftsabläufe an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift/en