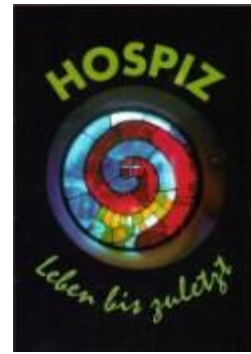


Hospizverein Leben-bis-zuletzt e. V.

Quakenbrück

An der St. Sylvesterkirche 5 – 49610 Quakenbrück



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt zum Quakenbrücker Hospizverein Leben-bis-zuletzt e. V. Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 25 Euro oder ein beliebig höherer Betrag _____ € (hier eintragen).

Vorname / Name	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Geburtsdatum	
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 bei uns oder online unter <http://www.leben-bis-zuletzt.de> eingesehen werden

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Sepa-Lastschriftmandant

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86 ZZZ0 0000 1263 64

Mandatsreferenz: Wird per E-Mail oder schriftlich separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Quakenbrücker Hospizverein Leben-bis-zuletzt e. V. den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von 25 Euro / _____ € (bitte nichtzutreffendes streichen) jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Die Lastschrift erfolgt jeweils zu Beginn des Monats Juli. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Quakenbrücker Hospizverein 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.

Name des Kontoinhabers	
Kreditinstitut (Name und BIC)	
IBAN	

(Ort, Datum)

(Unterschrift)