

Aufnahmeantrag



Ich möchte Mitglied werden im Verein
Hospizhilfe Nordenham
und umzu e.V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 35,- Euro jährlich.

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Ich beabsichtige,

als förderndes Mitglied beizutreten

und mich aktiv für die Verwirklichung
der Ziele des Vereins einzusetzen.

Der den Mindestbeitrag überschreitende Anteil gilt als Spende.

Sepa-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Hospizhilfe Nordenham und umzu e.V.

auf meinen Wunsch Euro /Jahr

den Mindestbeitrag von 35,- Euro / Jahr

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise
ich mein Kreditinstitut an, die von der Hospizhilfe Nordenham und
umzu 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.

Bank, Sparkasse, Postfach, Ort des Instituts

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Datum, Unterschrift