

BEITRITTSERKLÄRUNG

zum Hospizverein Wolfenbüttel e. V.



Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

e-mail _____

Geburtstag _____

Beruf _____

Mitgliedschaft ab _____

Jahresbeitrag/Euro
(z. Zt. min. 40 €) _____

Die aktuelle Satzung habe ich eingesehen und wird von mir
als verbindlich anerkannt.

_____ Datum

_____ Unterschrift(en)

Ihre Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung
verwendet und unterliegen dem Bundesdatenschutzgesetz.

Hospizverein Wolfenbüttel e. V.

Dietrich-Bonhoeffer-Straße 1a

38300 Wolfenbüttel

Volksbank Wolfenbüttel-Salzgitter

IBAN: DE90 2709 2555 5017 9527 00

BIC: GENODEF1WFV

Bankeinzugsermächtigung / Lastschriftinzug

Hiermit wird der Hospizverein Wolfenbüttel e. V. widerruflich ermächtigt, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres angegebenen Kontos durch Lastschriftinzug einzuziehen. Für eine entsprechende Deckung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Es ist mir/uns bekannt, dass bei fehlender Deckung/Wechsel in der Bankverbindung die nachfolgend genannte kontoführende Bank/das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist.

Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift vor.

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Datum _____

Unterschrift(en) _____

_____ (eigenhändig wie bei der Bank hinterlegt)