



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Hospizverein Iserlohn e.V.

Die Mitgliedschaft beginnt im Jahr

Persönliche Daten:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon / Handy

Email-Adresse

Geburtsdatum

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich 30,00€. Mir steht frei, zur Förderung der Vereinsziele auch einen höheren jährlichen Betrag zu zahlen. Darüber wird mir eine entsprechende Zuwendungsbescheinigung ausgestellt. Der Verein ist gemeinnützig tätig. Die Satzung des Vereins findet sich auf der Website www.hospizverein-iserlohn.org. Ich bin mit der internen Verwendung und Verarbeitung meiner Daten zur ausschließlichen Nutzung durch den Verein selbst mittels EDV einverstanden.

Ich zahle ☐ den Jahresbeitrag ☐ einen Betrag in Höhe von€ (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum und Unterschrift **X**

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000166331

Mandatsreferenz: - wird vor Erstlastschrift separat mitgeteilt -

Ich ermächtige den Hospizverein Iserlohn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospizverein Iserlohn 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber/ Zahler)

Straße, Hausnr. PLZ Ort (falls abweichend zu o.g. Daten)

Kreditinstitut

IBAN DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

..... **X**

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber / Zahler