

Förderverein Hospiz zwischen Elbe und Weser e.V.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein Hospiz zwischen Elbe und Weser e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von _____ EURO (mindestens 48,00 EURO) zu zahlen. Dieser Beitrag ist steuerlich absetzbar, als Nachweis dient bis 200 € der Einzahlungsbeleg oder Kontoauszug.

Name/Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

_____, den _____

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift

Zahlungsempfänger: Förderverein Hospiz zwischen Elbe und Weser e.V.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von _____ € bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank/Sparkasse _____

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber/in _____

_____, den _____

Unterschrift

Diese Beitrittserklärung inkl. Einzugsermächtigung bitte einsenden an:

Förderverein Hospiz zwischen Elbe und Weser e.V.
Kirchenstraße 10
27432 Bremervörde