



# Hospizverein Höchststadt

und Umgebung e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Hospizverein Höchststadt und Umgebung e.V.:

Name, Vorname \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich \_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag 30 €)

Ich habe als Spende \_\_\_\_\_ € überwiesen.

**Datenschutzerklärung:** Ich bin damit einverstanden, dass der Hospizverein Höchststadt und Umgebung e.V. meine Personalien (Name, Anschrift, E-Mail Adresse, Telefonnummer oder vergleichbare Daten) erhebt, speichert, nutzt und den Mitarbeitern zur Verfügung stellt. Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten des Hospizvereins umfassend zu informieren. Die Einwilligung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an den Vorstand.

Zur Verringerung unseres Verwaltungsaufwandes bitte wir Sie um Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates. Dieses kann jederzeit widerrufen werden.

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE67ZZZ00000475906**

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich ermächtige den Hospizverein Höchststadt und Umgebung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Hospizverein 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Bankverbindung

Wenn Sie den Beitrag überweisen wollen:

DE63 7606 9559 0003 5090 10, BIC: GENODEF1NEA

Der Verein verfolgt ausschließlich gemeinnützige Zwecke im Sinne der Gemeinnützigkeitsverordnung vom 24.12.1953. Einnahmen und Gewinne dürfen nur für die satzungsmäßigen Zwecke verwendet werden. Der Mitgliedsbeitrag kann von der Mitgliederhauptversammlung geändert werden und ist jeweils für das gesamte Kalenderjahr zu entrichten. Der Mitgliedsbeitrag wird am 1. Januar des jeweiligen Jahres fällig und wird entweder zu diesem Zeitpunkt eingezogen oder vom Mitglied auf das Konto des Hospizvereins Höchststadt und Umgebung e.V. überwiesen.

**Hospizverein Höchststadt und Umgebung e.V., Postfach 1265, 91312 Höchststadt a.d. Aisch**

**Rückantwort**

**Hospizverein Höchststadt  
und Umgebung e.V.**

Postfach 12 65

91312 Höchststadt a.d. Aisch