



## Beitrittserklärung zum Hospizverein Neuendettelsau/Windsbach e.V.

_____ Name <i>(bitte in Druckbuchstaben)</i>	_____ Vorname	_____ Geb.-Datum														
_____ Straße	_____ Haus-Nr.	<table border="1"><tr><td colspan="2">für interne Zwecke</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>EDV-Eingabe _____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>aktives Mitglied</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>förderndes Mitglied</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Begrüßungsschr. _____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Satzung _____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Sonstiges _____</td></tr></table>	für interne Zwecke		<input type="checkbox"/>	EDV-Eingabe _____	<input type="checkbox"/>	aktives Mitglied	<input type="checkbox"/>	förderndes Mitglied	<input type="checkbox"/>	Begrüßungsschr. _____	<input type="checkbox"/>	Satzung _____	<input type="checkbox"/>	Sonstiges _____
für interne Zwecke																
<input type="checkbox"/>	EDV-Eingabe _____															
<input type="checkbox"/>	aktives Mitglied															
<input type="checkbox"/>	förderndes Mitglied															
<input type="checkbox"/>	Begrüßungsschr. _____															
<input type="checkbox"/>	Satzung _____															
<input type="checkbox"/>	Sonstiges _____															
_____ PLZ	_____ Ort															

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich den Hospizverein Neuendettelsau/Windsbach e.V. durch eine Mitgliedschaft unterstützen möchte.

_____ Datum/Ort	_____ Unterschrift
--------------------	-----------------------

## Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag

Hiermit ermächtige ich, bis auf Widerruf, den Hospizverein Neuendettelsau/Windsbach e.V., Wilhelm-Löhe-Str. 16 in 91564 Neuendettelsau

jährlich Euro\*) \_\_\_\_\_  
*bitte Betrag eintragen*

\*) **Jahresbeitrag**  
Mindestbeitrag 30,00 € oder  
den angegebenen Betrag

von meinem Konto Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_ einzuziehen.

*(Die Abbuchung erfolgt jeweils im Juni des Jahres bzw. bei Neueintritt sofort)*

\_\_\_\_\_  
Datum/Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, ggf. Unterschrift des Kontoinhabers

