



Beitrittserklärung zum Hospizverein Neuendettelsau/Windsbach e.V.

Name (bitte in Druckbuchstaben) Vorname Geb.-Datum

Straße / Haus-Nr.

PLZ / Ort Telefon-Nr.

*) Jahresbeitrag			
Förderndes Mitglied	30,00 € Mindestbeitrag	oder den angegebenen Betrag	
Juristisches Mitglied	30,00 € Mindestbeitrag	oder den angegebenen Betrag	
Aktives Mitglied	25,00 € Mindestbeitrag	oder den angegebenen Betrag	

Jahresbeitrag

*)

bitte Betrag eintragen

Der Mitgliedsbeitrag wird **jährlich am 14. Juni**, bzw. dem darauffolgenden Banktag, eingezogen. Erfolgt der Beitritt nach dem 01.06. wird der Beitrag des lfd. Jahres 30 Banktage nach dem Beitritt abgebucht.

Ihre Mandatsreferenz erhalten Sie mit unserem Bestätigungsschreiben.

Grundlage für die Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 17.04.2002.

Ich erkenne die Vereinssatzung an und bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personen-bezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes einverstanden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich dem Hospizverein Neuendettelsau/Windsbach e.V. beitreten und durch meine Mitgliedschaft unterstützen möchte.

Datum/Ort

Unterschrift