



Beitrittserklärung zum Hospizverein Neuendettelsau/Windsbach e.V.

Name (bitte in Druckbuchstaben) Vorname Geb.-Datum um zu prüfen,
ob die Zustimmung der Eltern erforderlich ist

Straße / Haus-Nr. e-Mail

PLZ / Ort Telefon-Nr.

*) Jahresbeitrag	Einzelmitgliedschaft	
<input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied	30,00 € Mindestbeitrag	oder den angegebenen Betrag
<input type="checkbox"/> Juristisches Mitglied	30,00 € Mindestbeitrag	oder den angegebenen Betrag
<input type="checkbox"/> 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 bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse... Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

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

_____ Datum/Ort

_____ Unterschrift

**Hiermit genehmigen wir gemäß § 108 Abs. 1 BGB den von unserem Sohn/unsere Tochter
_____ am _____ erklärten Beitritt zum Hospizverein.**