



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 15 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.**

_____ Datum/Ort

_____ Unterschrift