

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt
zum Hospizverein Rheinstetten e.V.:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Jahresbeitrag : _____ Euro (Mindestbetrag 15,-€)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Hospizverein Rheinstetten e.V. Zahlungen,
insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben
angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein

Kreditinstitut an, die von dem Hospizverein Rheinstetten e.V. auf mein
Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:

Straße/Anschrift:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Ort und Datum:

Unterschrift Kontoinhaber: _____