



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Hospiz Leverkusen e.V.

- Der Jahresbeitrag beträgt: € 32,00
- € 55,00 für Ehepaare
- € 16,00 für Rentner
- € 0,00 für Ehrenamtliche/Ausnahmen
- € 150,00 für Firmen u. Organisationen

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich/wir ermächtige(n) den Verein, den oben angekreuzten jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto einzuziehen.
- Selbstzahler (Bankdaten s.u.)

Vor- und Familienname

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Telefonnummer

E-Mail:

SEPA-Lastschriftmandat

Hospiz Leverkusen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE40375600921901861010
--

**Manforter Str. 186
51373 Leverkusen**

Ich/wir ermächtige(n) den Hospizverein Leverkusen e.V. den jährl. Mitgliedsbeitrag von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Hospizverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Anschrift:

Kreditinstitut:

IBAN: DE.....

BIC:

Kreditinstitut:

.....
Datum

.....
Unterschrift

Hospiz Leverkusen e.V.
Manforter Str. 186
51373 Leverkusen

Telefon: 0214/402169
info@hospiz-leverkusen.de
www.hospiz-leverkusen.de

Kreditinstitut:
Volksbank Rhein-Wupper eG
IBAN:DE40375600921901861010
BIC:GENODED1RWL