



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein Hospizhaus Wittlich für die Region Eifel-Mosel e. V. Der Mitgliedsbeitrag ist frei wählbar, beträgt jedoch mindestens 30 Euro im Jahr.

Vorname, Nachname*

Straße, Hausnummer*

Postleitzahl, Ort*

Geburtsdatum

E-Mail*

Telefon

Höhe meines jährlichen Mitgliedsbeitrags*
(mindestens 30 Euro im Jahr)

Höhe meines Mitgliedsbeitrags im Beitrittsjahr*

Der Jahresbeitrag wird per Bankeinzug zum 01.04. eines Jahres eingezogen.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich bin mit der Speicherung und Nutzung meiner persönlichen Daten bis auf Widerruf gegenüber dem Vorstand des Fördervereins einverstanden, wenn diese ausschließlich zur Mitglieder- und Spendenverwaltung sowie zu Kommunikationszwecken, wie zum Beispiel für Mitgliederbriefe und Einladungen, verwendet werden. Mir ist bekannt, dass ohne dieses Einverständnis eine Aufnahme in den Förderverein nicht möglich ist. Rechtsgrundlage dieser Datenvereinbarung ist die Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 bzw. für sensible Daten Art. 9 Abs. 2 DSGVO.

Datum, Unterschrift*

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für die Gläubiger-Identifikationsnummer DE13ZZZ00002650357: Ich ermächtige den Förderverein Hospizhaus Wittlich für die Region Eifel-Mosel e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt unter der Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hospizhaus Wittlich für die Region Eifel-Mosel e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut*

IBAN*

BIC*

Ort, Datum, Unterschrift der/des Kontoinhaberin/-inhabers*

**Pflichtfelder*