



Hospizverein Dinklage e.V.

Vorsitzender: Günther Barklage, Eschweg 23a
49413 Dinklage Fon: 04443-1520
Mail: Hospizverein-Dinklage@ewetel.net

Aufnahmeantrag und Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Hospizverein Dinklage.

Name, Vorname _____

Strasse, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Email-Adresse _____

Ich ermächtige Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag, der auf Beschluss der Mitgliederversammlung festgelegt wurde, bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

bei der _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen. Bei Neueintritt wird der Beitrag anteilig ab dem Monat des Beitritts fällig. Der derzeitige monatliche Beitrag von 3,00 Euro wird in einer Summe zu Beginn des Geschäftsjahres abgebucht.

Zusätzlich unterstütze ich die Arbeit des Vereins durch:

(falls zutreffend bitte ausfüllen)

() eine einmalige Spende in Höhe von _____ Euro

() eine jährliche zusätzliche Spende in Höhe von _____ Euro

() Spendenquittung erwünscht

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift