

Hospiz Pulheim e.V.
Geschäftsstelle
Hackenbroicher Straße 16
50259 Pulheim

Ich möchte / wir möchten dem Hospiz Pulheim e.V. als Mitglied beitreten.

Ich zahle / wir zahlen folgenden jährlichen Mitgliedsbeitrag:

Einzelmitgliedschaft: 40,00 €
Paar: 60,00 €
Institution/Unternehmen: 100,00 €

Name, Vorname / Vornamen

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum / Geburtsdaten

Datum, Unterschrift für die Mitgliedschaft

Alle Angaben sind freiwillig. Ihre Daten werden ausschließlich zur Verwaltung der Mitgliedschaft verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Ihr Schutz erfolgt nach den Regeln des § 64 BDSG.

- Ich zahle / wir zahlen den Mitgliedsbeitrag per Dauerauftrag bzw. Überweisung.
 Der Mitgliedsbeitrag soll per Lastschrift vom Bankkonto eingezogen werden:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen Hospiz Pulheim e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, von Hospiz Pulheim e.V. auf dieses Konto ausgestellte Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

IBAN, Kreditinstitut

Datum, Unterschrift für das Lastschriftmandat