

Aufnahmeantrag

Ich möchte die Hospizarbeit unterstützen und beantrage die Aufnahme in den **Hospizverein Pfungstadt e.V.**

Name Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

E-Mail

Datum Unterschrift

Datenschutz

Mit dem Beitritt erkläre ich mich einverstanden, daß die oben erhobenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung DS-GVO vom Verein verarbeitet und genutzt werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die überlassenen personenbezogenen Daten dürfen ausschließlich für Vereinszwecke verwendet werden.

Wir freuen uns, wenn Sie uns eine Einzugsermächtigung/SEPA Lastschriftmandat erteilen. Die Gläubiger-Identifikation lautet:
DE-65ZZZ 00000766 263

Ich ermächtige den Hospizverein Pfungstadt e.V. den Jahresbeitrag von€ einmal jährlich bis auf Widerruf abzubuchen.

Bankverbindung

Kontoinhaber

IBAN

Geldinstitut

Datum Unterschrift

Hinweis

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Das SEPA-Lastschriftmandat kann ich jederzeit widerrufen.

Mitgliedsbeitrag je Kalenderjahr:

Einzelmitgliedschaft	€ 30
Familienmitgliedschaft	€ 40
Schüler/Studenten	€ 15
Juristische Personen	€ 50

Beitrags- und Spendenkonto-Nummer bei der
Commerzbank AG

IBAN: DE16 5088 0050 0230 1015 00

BIC: DRESDEFF508

Hospizverein Pfungstadt e.V.
Mühlstraße 84
64319 Pfungstadt
Telefon: 06157-911100
Hospiz.pfungstadt@t-online.de
www.hospizverein-pfungstadt.de

Ihren Beitrag können Sie bei Ihrem Finanzamt als Spende geltend machen. Bis 100 Euro gilt der entsprechende Posten auf Ihrem Kontoauszug als Nachweis. Für Zuwendungen über 100 Euro oder auf Wunsch wird Ihnen gerne eine Spendenbescheinigung ausgestellt.