

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme
in den Hospizverein Sankt Katharina e.V.

- als ordentliches Mitglied
 als Fördermitglied

Name, Vorname

Geburtsdatum

Firma/juristische Person

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ich willige ein, dass die mich betreffenden Daten von dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Ort, Datum

Unterschrift

Senden Sie den Antrag bitte an
Hospizverein Sankt Katharina e.V.
Geschäftsstelle Braubachstraße 15
60311 Frankfurt am Main
Tel. (0 69) 15 68 02 41
Fax (0 69) 15 68 02 24
E-Mail: gathof@hospiz-sankt-katharina.de

Hospizverein Sankt Katharina e.V.

Geschäftsstelle
Eschenheimer Anlage 31a
60318 Frankfurt am Main

Gläubiger-Identifikationsnummer DE07HMB00000381538

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

(vom Hospizverein auszufüllen)

Ich ermächtige den Hospizverein Sankt Katharina e.V. widerruflich, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag (Mindestbeitrag: Einzelperson 50 Euro, juristische Person 120 Euro)

in Höhe von €

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospizverein Sankt Katharina e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Hinweis:

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

(TT/MM/JJJJ)

Ort Datum

Unterschrift

Alle Mitgliedsbeiträge sind steuerlich abzugsfähig. Mitglieds- und Spendenbescheinigungen werden Ihnen unaufgefordert zugesandt.