

Aufnahmeerklärung in den Osnabrücker Hospiz e.V.



Mitglieds-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ich möchte beitreten als

förderndes Mitglied

aktives Mitglied

Name

Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Straße

PLZ /Ort

Telefon

E-Mail

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Rahmen meiner Vereinsmitgliedschaft personenbezogene Daten gespeichert werden. Diese Daten unterliegen den Vorschriften der Datenschutzgesetze.

Mitgliedsbeitrag jährlich

15,00 EURO (Mindestbeitrag)

_____ EURO (freiwillig)

Ich ermächtige den Verein,
meinen Jahresbeitrag von dem Konto

Nr.

bei

BLZ

IBAN

BIC

Kto.inh:

im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren einzuziehen.

Gläubiger-ID: DE 22 HOS 0000488162

Datum

Unterschrift