



Beitrittserklärung

zur Hospizbewegung Nottuln e.V.,
Heriburgstraße 12, 48301 Nottuln.

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE04ZZZ00000197971

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Hospizbewegung Nottuln e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hospizbewegung Nottuln e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Email-Adresse*: _____

Geburtsdatum*: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Ich zahle einen Jahresbeitrag von _____ € (mindestens 25 € im Jahr). Der Jahresbeitrag wird jährlich Mitte April eingezogen.

Datum, Ort und Unterschrift

* Diese Angaben sind freiwillig. Da wir unseren Mitgliedern gerne einen Gruß zum Geburtstag zukommen lassen, bitten wir um die Nennung des Geburtsdatums. Über Email würden wir Sie gerne über unsere Veranstaltungen informieren.

Wir geben Ihre Daten nicht weiter und löschen diese, sobald Sie Ihren Austritt aus der Hospizbewegung erklären oder eine Löschung wünschen.
