

**Mitgliedserklärung
Hospizverein Würzburg e.V.**

(bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben)

Name; Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Vorwahl, Rufnummer

Geburtsdatum

Beruf

Ort, Datum

Unterschrift

Die Höhe Ihres Mitgliedsbeitrages können Sie selbst bestimmen (Mindestbeitrag 25.-€ im Jahr). Der Beitrag wird spätestens bis zum 1.4. eines jeden Jahres fällig. Es wäre eine große Arbeitserleichterung, wenn Sie eine Ermächtigung ausstellen könnten, Ihren Beitrag jährlich jeweils zu diesem Datum abzubuchen.

Bitte ankreuzen:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Hospizverein e.V., meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

€ _____, _____ von meinem Konto

Nr. _____ BLZ _____

Bei: _____
(Bank oder Sparkasse)

Ort; Datum

Unterschrift

oder:

Meinen Beitrag von € _____

werde ich für das laufende Jahr, in der Folge bis spätestens zum 1.4. eines jeden Jahres auf das

Konto 0 200 992 0

BLZ 790 300 01 überweisen.

Castell-Bank Würzburg

Ihre Beiträge und Spenden können Sie beim Finanzamt geltend machen.

Bis 200.- € gilt Ihr Überweisungsträger als Nachweis.

Auf Wunsch wird für *jede Spende* eine Spendenbescheinigung ausgestellt.

Hospizverein Würzburg e.V.
Neutorstr. 9
97070 Würzburg
Tel: 0931 /53344



www.hospizverein-wuerzburg.de
mail: hospizverein.wuerzburg@t-online.de