

**Mitgliedserklärung
Hospizverein Würzburg e.V.**

(Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben!)

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Vorwahl/Rufnummer

Geburtsdatum

Beruf

Die Höhe Ihres Mitgliedsbeitrages können Sie selbst bestimmen (Mindestbeitrag € 25,- jährlich). Der Beitrag wird spätestens bis zum 1.4. eines Jahres fällig.

Datenschutz

Mit dem Beitritt erklärt sich das Mitglied einverstanden, dass die oben erhobenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes BDSG per EDV vom Hospizverein verarbeitet und genutzt werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die überlassenen personenbezogenen Daten dürfen ausschließlich für Vereinszwecke verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

So bezahlen Sie Ihren Beitrag

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE07ZZZ00000355639

Mitgliedsnummer (wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige den Hospizverein,
den Mitgliedsbeitrag in Höhe von

_____ €

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospizverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Kreditinstitut

_____/_____
BIC (bitte **unbedingt** ausfüllen)

DE __/____/____/____-____/____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

oder siehe Rückseite

Es ist für uns eine große Arbeitserleichterung wenn Sie uns ein Lastschriftmandat erteilen, damit wir Ihren Beitrag jährlich jeweils im April von Ihrem Bankkonto abbuchen können.

Selbstzahler

Meinen Beitrag von

_____ €

werde ich für das laufende Jahr sofort, in den Folgejahren bis spätestens zum 1.4. eines Jahres auf folgende Konten überweisen.

Castell-Bank Würzburg

BIC: FUCEDE77XXX

IBAN: DE 82 7903 0001 0002 009920

Liga Bank Würzburg

BIC: GENODEF1M05

IBAN: DE 70 7509 0300 0003 010520



Mitgliedserklärung

Hospizverein Würzburg e.V.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Ihren Beitrag können Sie beim Finanzamt als Spende geltend machen.
Bis 200.-€ gilt Ihre Überweisung als Nachweis.
Über 200.-€ oder auf Wunsch wird Ihnen eine Spendenbescheinigung ausgestellt.

Hospizverein Würzburg e.V.

Neutorstraße 9

97070 Würzburg

Telefon 0931/53344

Fax 0931/56686

hospizverein.wuerzburg@t-online.de

www.hospizverein-wuerzburg.de