

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum gemeinnützigen Verein „**Hospiz • Die Brücke**“.

Name:	Vorname:
Straße, Nr.:	
PLZ/Ort:	
Tel.-Nr.:	Mobil:
E-Mail:	
Geburtsdatum:	Beitrittstermin:
Ich zahle einen Jahresbeitrag von: €	

_____ Datum

_____ Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, den von uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag jährlich zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

IBAN:	
BIC:	Kontoinhaber:
Bankinstitut:	
Mandatsreferenz (wird von uns eingetragen):	

Ich/Wir bitte/n nach Einzug um Übersendung einer Bescheinigung für das Finanzamt. Für Beträge bis € 200,00 sind keine Spendenbescheinigungen erforderlich. Dem Finanzamt genügt als Nachweis der Einzahlungsbeleg bzw. der Kontoauszug.

Name:
Vorname:
Straße, Nr.:
PLZ/Ort:

_____ Datum

_____ Unterschrift