

BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefonnr.: _____

Ich zahle einen Jahresbeitrag von € _____

Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Bankeinzug

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

Kto.-Nr.: _____

BLZ: _____

Bankinstitut: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich/Wir bitte/n nach Einzug um Übersendung einer Bescheinigung für das Finanzamt.

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Datum

Unterschrift