

Beitrittserklärung



Ökumenische
Hospizbewegung
Bad Honnef e.V.

Der Antrag ist per Post oder E-Mail an die Geschäftsstelle zu senden.
Ökumenische Hospizbewegung Bad Honnef e.V., Luisenstraße 13, 53604 Bad Honnef
info@hospiz-bad-honnef.de

Vorname	Name	
ggf. Titel	Geburtsdatum	
Straße/Hausnr.		
Postleitzahl	Ort	
E-Mailadresse		
Beginn Mitgliedschaft	Mitgliedsbeitrag*	€

** Mindestbeitrag Einzelperson/Familie 30,00 €, Institutionen 50,00 €. Mitgliedsbeiträge an die Ökumenische Hospizbewegung Bad Honnef e. V. sind gegen Vorbehalt eines Zahlungsbeleges oder Kontoauszug steuerlich absetzbar.*

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Ökumenische Hospizbewegung Bad Honnef e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag (wiederkehrende Zahlung) in der vereinbarten Höhe bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Bank:

IBAN: DE

Ich kann innerhalb von 8 Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Sollte aufgrund mangelnder Deckung des Kontos kein Einzug möglich sein, wird die Ökumenische Hospizbewegung Bad Honnef e. V. mich mit den entstandenen Kosten belasten.

Um die Beitrittserklärung abschicken zu können, müssen Sie Ihre Einverständniserklärung zu unserer Vereinssatzung und zu unserer Datenschutzerklärung abgeben. Beide Dokumente finden Sie auf der Homepage <https://hospiz-bad-honnef.de>.

Hiermit akzeptiere ich die **Vereinssatzung**

Hiermit akzeptiere ich die **Datenschutzerklärung**

Ort, Datum, Unterschrift