

# BEITRITTSERKLÄRUNG

zum Hospizverein Wolfenbüttel e. V.



Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft ab \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag/Euro  
(z. Zt. min. 40 €) \_\_\_\_\_

Die aktuelle Satzung habe ich eingesehen und wird von mir  
als verbindlich anerkannt.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift(en)

Ihre Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung  
verwendet und unterliegen dem Bundesdatenschutzgesetz.

Hospizverein Wolfenbüttel e. V.

Dietrich-Bonhoeffer-Straße 1a

38300 Wolfenbüttel

Volksbank Wolfenbüttel-Salzgitter

IBAN: DE90 2709 2555 5017 9527 00

BIC: GENODEF1WFV

## Bankeinzugsermächtigung / Lastschriftinzug

Hiermit wird der Hospizverein Wolfenbüttel e. V. widerruflich ermächtigt, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres angegebenen Kontos durch Lastschriftinzug einzuziehen. Für eine entsprechende Deckung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Es ist mir/uns bekannt, dass bei fehlender Deckung/Wechsel in der Bankverbindung die nachfolgend genannte kontoführende Bank/das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist.

Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift vor.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (eigenhändig wie bei der Bank hinterlegt)