

Beitrittserklärung

Hiermit werde ich Mitglied
im gemeinnützigen Verein „Kinderhospiz Löwenherz e. V.“.
Ich erkenne gleichzeitig die Satzung des Vereins an.

Vor- und Familienname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

- Ich möchte ordentliches Mitglied sein, mit einem jährlichen Beitrag von _____ Euro
(mind. 31,00 Euro). **(Der Beitrag wird im Februar jeden Jahres abgebucht)**
- Ich möchte Fördermitglied sein.
Bitte buchen Sie ___ monatlich ___ 1/4 jährlich ___ 1/2 jährlich ___ jährlich _____ Euro ab.
(Als Fördermitglied besteht kein Wahl- und Stimmrecht)

Datum :

Unterschrift:

Um dem Verein die Abwicklung der Beitragszahlungen so einfach wie möglich zu machen, bitten wir um eine

Einzugsermächtigung (bzw. ein SEPA-Lastschriftmandat)

Ich ermächtige den Verein Kinderhospiz Löwenherz e.V., alle fälligen Beiträge von meinem Konto abzubuchen.
Diese Einzugsermächtigung (dieses SEPA-Lastschriftmandat) kann ich jederzeit widerrufen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Datum: _____ Unterschrift : _____

Vereinssatzung gewünscht:

ja / nein

Zutreffendes bitte ankreuzen!