

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich/wir die Mitgliedschaft in den **Gemeinnützigen Förderverein Hospiz Mutter Teresa Iserlohn-Letmathe e.V., Lindenstr. 6, 58642 Iserlohn.**

Nachname/Firma/Verein

Vorname/Ansprechpartner

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon: Festnetz

Telefon: Mobil

E-Mail

Ich/Wir entscheide(n) mich/uns für einen jährlichen Beitrag von: Euro
(Mindestbeitrag: 32 €).

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich/sind wir einverstanden. Mit einer schriftlichen Kommunikation über meinen/unseren E-Mail-Kontakt bin ich/sind wir ebenfalls einverstanden. Ich/Wir habe(n) jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir/uns zu erhalten. Meine/Unsere Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09HOS00000439799

Mandatsreferenz (Die Mitgliedsnummer des Mitgliedes)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Gemeinnützigen Förderverein Hospiz Mutter Teresa Iserlohn-Letmathe e.V., den fälligen Beitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Gemeinnützigen Förderverein Hospiz Mutter Teresa Iserlohn-Letmathe e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich/sind wir einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift