



Hospizverein Landkreis
Weißenburg-Gunzenhausen e.V.

Ambulanter Hospizdienst ALTMÜHLFRANKEN

1. Vorsitzender Martin Albrecht

Tel. 09831 619161 · kontakt@hospizverein-gunzenhausen.de

Hospizverein Landkreis Weißenburg-Gunzenhausen e. V. · c/o Zentrale Diakoniestation · Leibnizstraße 2c · 91710 Gunzenhausen

Beitrittserklärung zugleich SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000990672

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich bitte um Aufnahme in den Hospizverein Landkreis Weißenburg-Gunzenhausen e. V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Tel.Nr.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____
(optional)

Hiermit erkläre ich ab _____ meine Mitgliedschaft beim Hospizverein Landkreis Weißenburg-Gunzenhausen e. V.

Dessen Arbeit möchte ich mit einem Mitgliedsbeitrag von jährlich _____ €* fördern.

*Mindestbeitrag: 30,- €

Ich ermächtige den Hospizverein Landkreis Weißenburg-Gunzenhausen e. V., den Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogene Lastschrift auf mein Konto einzulösen.

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

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Hospizverein Landkreis
Weißenburg-Gunzenhausen e.V.
c/o. Zentrale Diakoniestation
Leibnizstraße 2c
91710 Gunzenhausen

1. Vorsitzender: Martin Albrecht
2. Vorsitzende: Renate Müller
www.hospizverein-gunzenhausen.de
kontakt@hospizverein-gunzenhausen.de
Telefon: 09831 61 91 61

Raiffeisenbank Gunzenhausen
IBAN:
DE72 7606 9468 0000 0886 25

Sparkasse Gunzenhausen
IBAN:
DE30 7655 1540 0000 5283 15