

# Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Hospizverein – Hospiz am Dreifaltigkeitsberg e. V. als

natürliche Person/Privatperson     juristische Person

Institution/Einrichtung \_\_\_\_\_

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

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Der Hospizverein ist als gemeinnütziger Verein anerkannt. Mitgliedsbeiträge und finanzielle Zuwendungen sind steuerlich voll abzugsfähig.

Ort/Datum      Unterschrift

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von **mindestens** EUR 30.– (natürliche Person) oder einen Betrag von EUR \_\_\_\_\_ können Sie von meinem/unserem Konto einziehen.

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von **mindestens** EUR 100.– (juristische Person) oder einen Betrag von EUR \_\_\_\_\_ können Sie von meinem/unserem Konto einziehen.

Hiermit erteile/n ich/wir dem Hospizverein – Hospiz am Dreifaltigkeitsberg e. V., die Abbuchungsvollmacht von meinem/unserem Konto.

Geldinstitut \_\_\_\_\_

KTO \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Ort/Datum      Unterschrift

