

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein „Ambulanter Hospizdienst e.V. für Bornheim und Alfter“

Name: Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ, Ort:



Geburtsdatum: Beruf:

für Bornheim und Alfter

Telefon:

E-Mail:

Meine Mitgliedschaft soll am beginnen.

Gewünschte Beitragsgruppe:

- 1 (EUR 20,00 p.a. = EUR 1,67 p.m.) 2 (EUR 40,00 p.a. = EUR 3,34 p.m.)
 3 (EUR 60,00 p.a. = EUR 5,00 p.m.) 4 (EUR 80,00 p.a. = EUR 6,67 p.m.)
 5 Gewünschter Beitrag: EUR p.a.

Ich verpflichte mich, den durch die Mitgliederversammlung satzungsgemäß bestimmten Jahresbeitrag zu zahlen, der mit Beginn des Geschäftsjahres (Kalenderjahr) bzw. bei Erwerb der Mitgliedschaft fällig wird. In Ausnahmefällen kann der Antrag gegenüber dem Vorstand eine Beitragsreduzierung auch unter dem Mindestbeitrag möglich sein.

Eine Kündigung meiner Mitgliedschaft ist zum Schluss des Geschäftsjahres (Kalenderjahr) mit einer sechswöchigen Kündigungsfrist schriftlich gegenüber dem Vereinsvorstand möglich.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

BITTE DIE EINZUGSERMÄCHTIGUNG AUF DER RÜCKSEITE AUSFÜLLEN

Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000327083

Mandatsreferenz: HoBo _____
(wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige den Verein „ambulanter Hospizdienst e.V. für Bornheim und Alfter“ Zahlungen von meinem Konto mittel Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Buchungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Kreditinstitut: BIC:

Kontoinhaber:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift