

Beitrittserklärung

Grundlage für die Mitgliedschaft ist die Satzung vom 17. September 2015 (siehe www.hpv-landsberg.de/mitgliedschaft).
Ich erkenne die Vereinssatzung an und bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes einverstanden.

Ja, ich möchte Mitglied des Hospiz- und Palliativvereins Landsberg am Lech e. V. werden!

Name, Vorname Freiwillige Angabe: Geburtsdatum

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefon, Fax

E-Mail-Adresse

Mein Jahresbeitrag beträgt

- 30 Euro (Mindestbeitrag für Einzelpersonen)
oder
 Euro (freiwilliger höherer Betrag)

Bitte beachten Sie: Gemäß Satzung werden Ehegatten als Einzelmitglieder geführt, bitte deshalb getrennte Beitrittserklärungen!

Datum und Unterschrift des Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnr. **DE14ZZZ00001895873**

Mandatsreferenz (wird vom Hospiz- und Palliativverein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Hospiz- und Palliativverein Landsberg am Lech e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospiz- und Palliativverein Landsberg am Lech e.V. eingezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname des Kontoinhabers

IBAN: _____

BIC: _____

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte füllen Sie die Beitrittserklärung aus und senden Sie diese an: HPV Landsberg, Bischof-Riegg-Straße 9, 86899 Landsberg.