Hospizverein
christophorus haus
Robert-Koch-Str. 42
38642 Goslar

Mitgliedserklärung

Dem **Hospizverein christophorus haus e.V.** in Goslar

O Möchte ich als Mitglied beitreten.
Jährlicher Beitrag _____ € (mindestens 40.- €)

O Wir möchten als Paar gemeinsam Mitglied werden.
Jährlicher Beitrag _____ € (mindestens 50.- €)

O Ich möchte ein Fördermitglied werden
und gebe einen regelmäßigen Förderbeitrag von _____ € jährlich.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____-

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Hospizverein bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Geldinstitut _____

IBAN- Nr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

(Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung.)

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10 ZZZ 6000 1389 120
Mandats- ID: (wird durch den Verein festgelegt)