

## Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im Hospizverein Köln- Mülheim e.V.

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl u. Wohnort: \_\_\_\_\_

Festnetztelefon.: \_\_\_\_\_

Mobilfunk: \_\_\_\_\_

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

Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

### Zahlung des Jahresbeitrages (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Ich erteile eine Einzugsermächtigung.

Ich ermächtige den Hospizverein Köln-Mülheim e.V., meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 30,00 € pro Jahr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Hospizverein Köln-Mülheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Nachname, Vorname): \_\_\_\_\_

IBAN:                    \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Meinen Jahresbeitrag für das laufende Jahr von derzeit 30,00 € überweise ich innerhalb der nächsten 14 Tage. Der Jahresbeitrag für die nächsten Jahre wird jeweils zum 31. März fällig.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Wir weisen darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung Ihre personenbezogenen Daten gespeichert werden. Siehe hierzu auch die Datenschutzerklärung auf unserer Homepage.**