Hospizhilfe Wetterau e.V.

Hospizhilfe Wetterau e.V.
Fichtenstraße 4 · 61169 Friedberg
Telefon 0 60 31 - 7 72 76 33
info@hospizhilfe-wetterau.de

Antrag auf Mitgliedschaft / Spende

1 Persönliche Angaben

** freiwillige Angabe*

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum *

Telefon *

E-Mail *

2 Ich möchte …

☐ **Mitglied der Hospizhilfe Wetterau e.V. werden**
mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag
von mindestens 30,00 €

Jahresbeitrag €

☐ **für die Hospizhilfe Wetterau e.V. spenden**

☐ jährlich ☐ monatlich ☐ einmalig

Betrag €

3 SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE79ZZZ00000139100** · Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige die Hospizhilfe Wetterau e.V., die oben genannte Zahlung von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hospizhilfe Wetterau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

IBAN

Kreditinstitut

Kontoinhaber/in

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutz
Ihre Angaben verarbeiten wir ausschließlich zur Mitgliederverwaltung, für den Beitrags- bzw. Spendeneinzug und für Informationen über unsere Vereinsarbeit. Verantwortlich: Hospizhilfe Wetterau e.V., Fichtenstraße 4, 61169 Friedberg. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Sie werden gelöscht, sobald der Zweck entfällt (z. B. nach Ende der Mitgliedschaft) oder Sie eine Einwilligung widerrufen, soweit keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen (z. B. steuerrechtliche) entgegenstehen. Weitere Informationen und Ihre Rechte: www.hospizhilfe-wetterau.de/datenschutz