



## Aufnahmeerklärung

Ich möchte beitreten als

aktives Mitglied       förderndes Mitglied

---

Name

Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße

---

PLZ/Ort

---

Mailadresse/Telefon

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Rahmen meiner Vereinsmitgliedschaft personenbezogene Daten gespeichert werden. Diese Daten unterliegen den Vorschriften der Datenschutzgesetze.

### Mitgliedsbeitrag jährlich

€ 20,-- (Mindestbeitrag)  € \_\_\_\_\_ (Spende)

Konto des Hospizvereins:

IBAN: DE 60 2565 1325 0000 021410

BIC: BRLADE21DHZ

Ich ermächtige den Verein, meinen Jahresbeitrag von dem Konto

IBAN:

---

BIC:

---

Bank:

---

Kontoinhaber:

---

abzubuchen.

---

Datum

Unterschrift

Wichtige Anlage: Datenschutzerklärung bitte mit herunterladen und unterschrieben mit der Aufnahmeerklärung abgeben – Danke!