

Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied werden beim Ambulanten Hospizdienst Neckar – Stromberg e.V.

Vorname, Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Speicherung meiner personenbezogenen Daten durch den Ambulanten Hospizdienst Neckar-Stromberg e.V. zu. Meine Daten werden für die Zusendung von Informationen rund um die Hospizarbeit des Vereins und zur Einladung der Mitgliederversammlung verwendet. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Ich kann jederzeit meine heute erteilte Einwilligung widerrufen. Dies kann ich schriftlich per E-Mail an info@hospiz-neckar-stromberg.de oder per Post durchführen.

Mein Jahresbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt laut Beschluss der Mitgliederversammlung am 11.11.2024 40 Euro pro Jahr für natürliche Personen und 150 Euro pro Jahr juristische Personen.

Mehr dürfen Sie gerne selbst nach Ihren Möglichkeiten festlegen.

- Ich zahle als natürliche Person einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ €
- Ich zahle als juristische Person einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ €
- Ich möchte pro Jahr bezahlen _____ €

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Ambulanten Hospizdienst Neckar-Stromberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Hospizdienst auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN

Bankinstitut

BIC

Datum, Unterschrift

Senden Sie bitte den Antrag ausgefüllt und unterschrieben an den Ambulanten Hospizdienst Neckar – Stromberg e.V., Schillerstraße 15, 74357 Bönningheim oder per E-Mail an info@hospiz-neckar-stromberg.de.