

Beitrittserklärung



Mitgliedschaft (jährl. 30 €)

Einzugsermächtigung durch Lastschrift:

Ich ermächtige den Hospizverein Rhön-Grabfeld e.V. Marktplatz 11, 97616 Bad Neustadt, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000330918

Datenschutzklausel: Wir verwenden Ihre Daten ausschließlich für den internen Gebrauch. Wir geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Unsere Bankverbindung:

Sparkasse Bad Neustadt

IBAN: DE15 7935 3090 0000 4312 96

Volksbank Raiffeisenbank Rhön-Grabfeld eG

IBAN: DE19 7906 9165 0002 1019 55