

**Beitrittserklärung und
wiederkehrendes SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Hospizverein DASEIN e.V. Alzey, Postfach 13 40, 55221 Alzey

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____

Gleichzeitig ermächtige ich den Hospizverein DASEIN e.V. Alzey, Identifikationsnummer: DE56HVD00000561173 widerruflich meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

Jahresbeitrag: 60,00 € **Ermäßigt: 30,00 €**
(für Schüler, Azubis, Rentner, Arbeitslose)
per SEPA-Lastschrift von meinem Bankkonto einzuziehen.

BIC: _____ Bank: _____

IBAN: _____

Zugleich weise ich meine Bank an, die gezogenen Lastschriften einzulösen. Mitgliedsbeiträge sind steuerlich abzugsfähig. Eine Spenden-Bescheinigung wird mir unaufgefordert zugesandt.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

**Beitrittserklärung und
wiederkehrendes SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Hospizverein DASEIN e.V. Alzey, Postfach 13 40, 55221 Alzey

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____

Gleichzeitig ermächtige ich den Hospizverein DASEIN e.V. Alzey, Identifikationsnummer: DE56HVD00000561173 widerruflich meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

Jahresbeitrag: 60,00 € **Ermäßigt: 30,00 €**
(für Schüler, Azubis, Rentner, Arbeitslose)
per SEPA-Lastschrift von meinem Bankkonto einzuziehen.

BIC: _____ Bank: _____

IBAN: _____

Zugleich weise ich meine Bank an, die gezogenen Lastschriften einzulösen. Mitgliedsbeiträge sind steuerlich abzugsfähig. Eine Spenden-Bescheinigung wird mir unaufgefordert zugesandt.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

(für Ihre Unterlagen)