

**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 auf Anfrage \_\_\_\_\_ €

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 auf Anfrage \_\_\_\_\_ €

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)