



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hospizverein Schloss Bernstorf e.V.

Am Schloss 5
23936 Bernstorf

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Hospizverein Schloss Bernstorf e.V.

Mitgliedsdaten:

Firma:

Vorname:

Nachname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Geburtsdatum:/...../.....

Telefon Festnetz:

Telefon Mobil:

E-Mail:

- Der jährliche Beitrag für aktive Mitglieder beträgt: 30 € (dreißig Euro)
- Der jährliche Beitrag für Fördermitglieder Privat beträgt: 40 € (vierzig Euro)
- Der jährliche Beitrag für Fördermitglieder Firmen beträgt: 240 € (zweihundertvierzig Euro)



Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins www.schloss-bernstorf.de und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

Bankverbindung vom Hospizverein Schloss Bernstorf e.V.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf das folgende Konto:

Kreditinstitut: Volks- und Raiffeisenbank eG

Kontoinhaber: Hospizverein Schloss Bernstorf e.V.

Verwendungszweck: Beitrag

IBAN: DE41140613080002582538

BIC: GENODEF1GUE

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift



SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000773149

Mandatsreferenz:

Name des Mitgliedes:

Hiermit ermächtige ich den Hospizverein Schloss Bernstorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospizverein Schloss Bernstorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.