

MITGLIEDSANTRAG



CHRISTROSE
ÖKUMENISCHER HOSPIZVEREIN
KÖNIGSBRUNN

Bitte senden Sie dieses Dokument unterschrieben an uns zurück.

Christrose e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Weitere Informationen unter: <https://christrose.info/datenschutzerklaerung/>

- Ich will Mitglied werden Jahresbeitrag Einzelmitglied 25,00 €
- Wir wollen Mitglieder werden Jahresbeitrag Ehepaar/Familie 40,00 €
- Ich möchte/wir möchten CHRISTROSE einmalig / jährlich mit € _____ fördern.

AKTIVE UND PASSIVE MITGLIEDSCHAFT (Fördermitgliedschaft)

Aktive Mitglieder arbeiten an der Umsetzung der satzungsmäßigen Ziele mit und beteiligen sich bei der Erarbeitung und Ausführung derselben.

Passive Mitglieder unterstützen die Ziele des Vereins finanziell und ideell.

Der Jahresbeitrag wird zum Datum des Vereinseintritts und danach immer jährlich zum 01.05. fällig.

Ich erkenne die Satzung des Vereins an: <https://christrose.info/verein/satzung/>

Name _____ Vorname _____

Tel. Nr. _____ Geb. Datum _____

Adresse: _____

E-Mail _____

weitere Mitglieder/Spender*innen:

Name _____ Vorname _____

Tel. Nr. _____ Geb. Datum _____

Abweichende Adresse _____

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Ihr SEPA-Lastschriftmandat (Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.)

Christrose Ökumenischer Hospizverein Königsbrunn e.V. - Gläubiger ID: DE33ZZZ00000093659
IBAN DE30 7209 0000 0006 4979 50 - BIC GENODEF1AUB - VR Bank Augsburg-Ostallgäu eG.

Ich ermächtige/ wir ermächtigen den Hospizverein CHRISTROSE widerruflich die Spende/ den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Hospizverein CHRISTROSE gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN _____ BIC _____

Kontoinhaber/in _____

Ort, Datum Unterschrift(en)

Kündigungen sind jederzeit zum Jahresende möglich. Die schriftliche Kündigung per Brief/Fax/E-Mail senden Sie an unsere jeweilige Kontaktadresse.