



Sibilla Hospiz Bödingen e.V.
Geschäftsstelle c/o Michael Ziegert
Walterscheid 32
53804 Much
Deutschland

Antrag auf Fördermitgliedschaft: Ich beantrage die Aufnahme in den Sibilla Hospiz Bödingen e.V. als Mitglied (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen):

Name, Vorname, Geburtsdatum

Straße Hausnummer

PLZ Ort

E-Mail (Damit wir Sie portofrei zu wichtigen Terminen des Vereins einladen können)

Telefonnummer

Ich bezahle jährlich 50 € oder _____,- €

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich den Verein, den fälligen Jahresbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen. Das erste Mal nach Eintritt, danach jeweils zum 15. März.

Kontoinhaber

IBAN

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Sibilla Hospiz Bödingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung unberechtigt belasteter Beträge zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses SEPA-Lastschriftmandat erlischt automatisch bei Austritt, der gemäß Satzung §6 Abs. 5 schriftlich zu erklären ist.

Gläubiger-ID: DE 59ZZZ00002037362 Mandatsreferenz-Nr. ist Ihre Mitgliedsnummer

Datenschutz: Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Ort, Datum, Unterschrift

Sibilla Hospiz Bödingen e.V.
Geschäftsstelle
Walterscheid 32
53804 Much Deutschland
Eingetragen im Vereinsregister des Amtsgerichts Siegburg, VR-Nummer 3532

info@sibilla-hospiz.de
Fon: 0176 34365120
KSK Köln - IBAN DE22 3705 0299 0081 2920 31
Gläubiger-ID: DE59ZZZ00002037362

www.sibilla-hospiz.de
Fax: 02245 6004219