



HOSPIZBEWEGUNG
Breisgau-Hochschwarzwald e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft zur Hospizbewegung Breisgau-Hochschwarzwald e.V. als:

- Privatperson: Mindestbeitrag / Jahr € 30
 Organisation: Mindestbeitrag / Jahr € 100

Ich/Wir spenden einen Beitrag von €

- Jährlich einmalig

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Telefon: _____

E-Mailadresse: _____

Wohnort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88 ZZZO 0000 7900 02

Vereinsregisternummer: VR2677, Registergericht Freiburg

Ich ermächtige die Hospizbewegung Breisgau-Hochschwarzwald e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HB BH e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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

KontoinhaberIn _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort u. Datum

Unterschrift

Bankverbindung:

Hospizbewegung Breisgau-Hochschwarzwald e.V.

Sparkasse Hochschwarzwald

IBAN: DE55 6805 1004 0005 2020 23

BIC: SOLADES1HSW