



## Beitrittserklärung

Ich möchte dem Verein LEBEN BIS ZULETZT – Hospizinitiative in der Ev.-luth. Propstei Bad Harzburg e.V. als ordentliches Mitglied beitreten:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeitrag \_\_\_\_\_

(zurzeit mind. 30,00 EUR pro Jahr)

Die Ziele des Vereins unterstütze ich. Die Vereinssatzung erkenne ich an.

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE18ZZZ00000526646 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein LEBEN BIS ZULETZT – Hospizinitiative in der Ev.-luth. Propstei Bad Harzburg e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein LEBEN BIS ZULETZT – Hospizinitiative in der Ev.-luth. Propstei Bad Harzburg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)