

## Beitrittserklärung / Spendenabsicht

Unterstützen Sie die Arbeit des Fördervereins Hospiz im Landkreis Biberach e.V. durch Ihren Beitritt oder eine Spende:

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

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Hospiz im Landkreis Biberach e.V. widerruflich,

Eine einmalige Spende in Höhe von

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

Einzelmitglieder:            25 Euro

Institutionen:              100 Euro

Von meinem Konto im Lastschriftverfahren einzuziehen:

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Datenschutzhinweis:**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass meine Daten gespeichert und genutzt werden. Ich bin darüber belehrt worden, dass ich mein Einverständnis jederzeit widerrufen kann.