

# AUFNAHMEANTRAG

## HOSPIZVEREIN WERDENFELS e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Hospizverein Werdenfels e.V.  
Dompfaffstr.1, 82467 Garmisch-Partenkirchen (bitte in Druckschrift):

Name: .....

Vorname: .....

Strasse/Nr: .....

PLZ/Wohnort: .....

Telefon-Nr: ..... Email:.....

Geburtstag: .....

### Der Jahresbeitrag beträgt € 20,00.

Wir würden uns freuen, wenn Sie den Verein darüber hinaus mit einer Spende unterstützen.

### SEPA-Lastschriftmandat für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (Wiederkehrende Zahlung)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger): <b>Hospizverein Werdenfels e.V., Dompfaffstr.1, 82467 Garmisch-Partenkirchen</b>	
Gläubiger-Identifikationsnummer: <b>DE46 7035 0000 0000 0476 54</b>	Mandatsreferenz (= Mitgliedsnr., wird v. Verein vergeben):

Ich ermächtige den **Hospizverein Werdenfels e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Hospizverein Werdenfels e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Kontoinhaber:</b> Vorname und Name: .....	
Straße und Hausnummer: .....	
Postleitzahl und Ort: .....	
<b>Kreditinstitut:</b>	
<b>BIC:</b>	<b>IBAN: DE</b>
Ort, Datum	Unterschrift