



Mitgliedsantrag

Hospizgruppe Freising e. V.
Mainburger Str. 1
85356 Freising

Ich möchte die Hospizgruppe unterstützen und

- Mitglied werden mit einem Jahresbeitrag von 48,00 Euro für Einzelpersonen
- Mitglied werden mit einem Jahresbeitrag von 72,00 Euro für Ehepaare
- eine Spende in Höhe von Euro leisten

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
E-Mail

.....
Telefon

Ich ermächtige die Hospizgruppe Freising e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Bank:

IBAN:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Einer Kommunikation über meine E-Mail-Adresse stimme ich zu.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Die Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

.....
Datum / Unterschrift