

# Hospiz-Verein Erftstadt e.V.

Carl-Schurz-Strasse 105, 50374 Erftstadt-Liblar, Tel. 02235/5227  
VR-Bank Rhein-Erft eG, IBAN: DE23 3716 1289 1008 7920 34 BIG: NODED1BRH  
Kreissparkasse Köln, IBAN: DE51 3705 0299 0191 0074 33 BIG: COKSDE33XXX

## Antrag auf Mitgliedschaft

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Tel., Fax, E-Mail: \_\_\_\_\_

Für institutionelle Mitgliedschaft:  
(bitte oben den Namen eines Ansprechpartners eintragen)

Institution: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Tel., Fax, E-Mail: \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Ich möchte persönliches Mitglied (Jahresbeitrag 40,- Euro, Ehepaare 60,- Euro) werden.

Wir möchten institutionelles Mitglied (Jahresbeitrag 70,- Euro) werden.

Ich/wir spenden zusätzlich  einmalig /  jährlich einen Betrag in Höhe von ..... Euro

Bis zur Höhe von 200,- Euro kann der Bankbeleg dem Finanzamt vorgelegt werden.  
Über höhere Beträge wird die steuerabzugsfähige Quittung Ihnen unaufgefordert zugesandt.

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

## Einzugsermächtigung

Bitte buchen Sie den Mitgliedsbeitrag / die Spende per Lastschrift von meinem / unserem Konto ab:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Bitte wählen Sie die Abbuchungsoption, da die Bezahlung mit Rechnung für den Verein sehr arbeitsaufwändig ist.

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