

An  
Hospizverein Bonn e.V.  
Junkerstr.21  
53177 Bonn

## MITGLIEDSANTRAG

Absender:

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

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/ Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/ Fax

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

Ja, ich möchte :

- Mitglied werden und mit einem jährlichen Beitrag von 50,00 € die Arbeit des Hospizvereins unterstützen
- eine Spendenbescheinigung über den Mitgliedsbeitrag zugeschickt bekommen
- die Ziele des Vereins mit einer Spende von \_\_\_\_\_ € unterstützen mit der Bitte um Zusendung einer entsprechenden Zuwendungsbescheinigung
- eine Vereinsatzung zugeschickt bekommen
- Vereinsnachrichten per Mail zugeschickt bekommen

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Sepa-Lastschriftmandat:

- Ich ermächtige den Hospizverein Bonn e.V. (Gläubiger-ID DE 32 ZZZ 0000 0752 210) Junkerstr.21, 53177 Bonn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospizverein Bonn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Hospizverein Bonn e.V.- Junkerstr.21, - 53177 Bonn - Tel 0228 62 906 900 - FAX 0228 62 906 909

kontakt@hospizverein-bonn.de - [www.hospizverein-bonn.de](http://www.hospizverein-bonn.de)