

BEITRITTSERKLÄRUNG



HOSPIZ
PFORZHEIM
ENZKREIS E.V.

FÖRDERVEREIN
HOSPIZ PFORZHEIM-ENZKREIS E.V.
c/o Dr. Marianne Engeser
Gustav-Rau-Str. 21
75173 Pforzheim

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein Hospiz Pforzheim - Enzkreis e.V.

Frau Herr

Vorname, Name

Straße

PLZ, Ort

Bitte ankreuzen:

Einzugsermächtigung:
Hiermit ermächtige ich Sie, den Mitgliedsbeitrag von derzeit EUR 60,- pro Einzelperson oder EUR 90,- pro Paar von meinem Konto abzubuchen. Für die Kündigung dieser Einzugsermächtigung genügt eine schriftliche Nachricht an den Verein.

Kontonummer

Bank

IBAN/BIC

Den Mitgliedsbeitrag von jährlich EUR 60,-/EUR 90,- überweise ich/wir auf das Konto:
Sparkasse Pforzheim-Calw
IBAN DE94 6665 0085 0000 8470 62
BIC PZHSDE66XXX
Bitte als Verwendungszweck „Mitgliedsbeitrag“ angeben

Datum

Unterschrift(en)