

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den „Förderverein Hospizarbeit Nordsachsen e.V.“

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

E-Mail-Adresse:

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Bitte helfen Sie uns, den Verwaltungsaufwand durch Ihre Einzugsermächtigung klein zu halten!

Wählen Sie die Höhe Ihres Beitrages nach Belieben, jedoch (gemäß der Beitragsordnung) nicht weniger als 60,00 € jährlich (Schüler 30,00 €).

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Hospizarbeit widerruflich, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag (in Höhe von EUR ) bei Fälligkeit zu durch Lastschrift einzuziehen:

bei der Bank:

IBAN:

BIC:

Mitgliedsbeiträge sind steuerlich abzugsfähig. Steuerabzugsfähige Spendenbescheinigungen werden Ihnen auf Wunsch zugesandt.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift