

ANMELDUNG: Hospizgruppe Witzenhausen / Neu-Eichenberg e.V.

Ich möchte Mitglied werden.

Den jährlichen Beitrag als

- Einzelmitglied 25,-€ / oder Wunschbeitrag _____, -€
- Vereine / Verbände 30,-€

bezahle ich per

- Einzugsermächtigung
- Überweisung
- Ich möchte ehrenamtlich mitarbeiten
- Bitte senden Sie mir eine Spendenbescheinigung zu

Bankverbindung:

VR-Bank-Werra-Meißner eG
IBAN: DE79 5226 0385 0008 5877 10

Sparkasse Werra-Meißner
IBAN: DE85 5225 0030 0050 4149 60

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Hospizgruppe Witzenhausen / Neu-Eichenberg e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Hospizgruppe Witzenhausen / Neu-Eichenberg e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon / E-Mail

Kontoinhaber/in

Geldinstitut / IBAN

Datum / Unterschrift

Bitte gut lesbar ausfüllen und auf dem Postweg senden an:
Hospizgruppe Witzenhausen / Neu-Eichenberg e.V. | Walburger Straße 38 | 37213 Witzenhausen

