

## Beitrittserklärung – Bestellung

- Ich werde Mitglied und zahle einen Jahresbeitrag von 50.- € bzw. \_\_\_\_\_.- €.
- Wir wünschen eine Firmenmitgliedschaft mit Jahresbeitrag von 250 €.

**Name / Firma:** \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Unsere Datenschutzbestimmungen erhalten Sie per Post mit Ihrer Beitrittsbestätigung.*

## Einzugsermächtigung

**Ich bin widerruflich damit einverstanden,**  
dass der Mitgliedsbeitrag von meinem  
nachfolgenden Konto abgebucht wird.

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

Bank: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

„Helfen Sie den Helfern“

Bitte ausgefüllt senden an: [info@hospiz-mittelhessen.de](mailto:info@hospiz-mittelhessen.de) oder: Hospiz Haus Emmaus, Charlotte-Bamberg-Straße 14, 35578 Wetzlar