



# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/erklären wir den Beitritt zum **Hospiz-Brühl e.V.**, Steinweg 27, 50321 Brühl

Name .....

Adresse .....

Telefon .....

E-Mail-Adresse .....

Geburtsdatum .....

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für Einzelpersonen 40 Euro, für Paare 60 Euro und für Firmen, Verbände und Institutionen 100 Euro.

.....  
(Ort, Datum, Unterschrift)

Die in der Beitrittserklärung enthaltenen Daten werden von Hospiz Brühl e.V. gespeichert und unterliegen dem Datenschutz.

---

## Einzugsermächtigung mittels Lastschrift

Hiermit erteile ich widerruflich Hospiz Brühl e.V. die Erlaubnis, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

- |  |          |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Einzelpersonen                  | 40 Euro  |
| <input type="checkbox"/> Paare                           | 60 Euro  |
| <input type="checkbox"/> Firmen, Verbände, Institutionen | 100 Euro |
- (zutreffendes bitte ankreuzen)

zu Lasten meines/unsere Kontos

IBAN ..... BIC.....

Geldinstitut .....

mittels Lastschrift einzuziehen.

.....  
(Ort, Datum, Unterschrift)