Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Hospiz Verein Kevelaer e. V. Hauptstraße 4 – 6, 47625 Kevelaer.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von EUR _____

in Worten _____

zu zahlen. *(Mindestbeitrag EUR 30)*

Zugleich ermächtige ich den Hospiz Verein Kevelaer e. V., den Betrag von meinem Konto abbuchen zu lassen.

IBAN _____

BIC _____

Bei der *(Name Kreditinstitut)* _____

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ Ort _____

Datum _____ Unterschrift _____