

Hospizverein Pfaffenhofen e.V.  
Ingolstädter Str. 16  
85276 Pfaffenhofen

## Mitgliedsantrag

### SEPA-Lastschriftmandat

Hospizverein Pfaffenhofen e.V.  
Ingolstädter Str. 16, 85276 Pfaffenhofen  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE64ZZZ00000319014

**Mandatsreferenz** .....(wird vom Verein vergeben)

Ich möchte **Mitglied im Hospizverein Pfaffenhofen e.V.** werden und ermächtige den Hospizverein den Jahresbeitrag **in Höhe von** € (Mindestbeitrag 25,00 €) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospizverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name
Vorname
Geburtsdatum
PLZ
Wohnort
Straße und Hausnr.
Telefon
E-Mail
Bankverbindung
IBAN
BIC
<b>Datum und Unterschrift</b>

Mit der Erfassung meiner Daten mittels EDV erkläre ich mich einverstanden.  
Wir nehmen Ihren Datenschutz sehr ernst und behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Vorschriften.