

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu dem Hospiz DAHEIM – Leben bis zuletzt e.V.

ab

als ordentliches Mitglied

Regelmäßiger Mitgliedsbeitrag von **80 Euro/Jahr**, Mitarbeit bei Vereinsaktionen (z.B. Charity-Veranstaltung), Bezug der halbjährlichen Info-Mail, Stimmrecht, wählbar.

als Fördermitglied in Höhe von _____ Euro/Jahr

Kein regelmäßiger Mitgliedsbeitrag jedoch finanzielle Unterstützung von mind. **50 Euro/Jahr**. Teilnahme an Vereinsaktionen (z.B. Charity-Veranstaltung), Bezug der halbjährlichen Info-Mail, kein Stimmrecht, nicht wählbar.

Ich verpflichte mich die Satzung des Vereins zu beachten.

Diese liegt in der Geschäftsstelle aus oder kann auf der Homepage eingesehen werden.

Die Beendigung der Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende erfolgen.

Anschrift und Bankverbindung:

Name/Vorname: _____, geb. am:

Straße, Nr. : _____

PLZ, Ort: _____, Tel.: _____

E-Mail: _____, Mobil: _____

Kreditinstitut (Name) _____

Kontoinhaber (falls abweichend) _____

IBAN | | | | |

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Hospiz DAHEIM – Leben bis zuletzt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospiz DAHEIM – Leben bis zuletzt e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer DE25ZZZ00002266797. Die Mandatsreferenz wird separat vor dem ersten Einzug mitgeteilt.

Ich erkläre mich hiermit bereit, die fälligen Beiträge jährlich von meinem Konto im Voraus abbuchen zu lassen. (Nur bei Erklärung einer Mitgliedschaft anzukreuzen.)

Spendenquittung erwünscht ja nein

Datenschutzinformation: Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zweck Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses bzw. zur Abwicklung Ihrer Spenden. Rechtsgrundlagen, auf Grund derer die Verarbeitung erfolgt: Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt i. d. R. aufgrund der Erforderlichkeit zur Erfüllung eines Vertrags gemäß Artikel 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO. Bei den Vertragsverhältnissen handelt es sich um das Mitgliedschaftsverhältnis in unserem Verein. Die Erhebung personenbezogener Daten kann überdies zur Wahrung berechtigter Interessen des Vereins (vgl. Artikel 6 Abs. 1 lit. f) DS-GVO) erfolgen, z. B. Nutzung der E-Mailadresse oder Telefonnummer des Mitglieds/der Spender zur Kontaktaufnahme. Von Spendern speichern wir die Kontaktdaten auch zur Ausstellung einer Spendenbescheinigung. Weitere Details auf unserer Homepage.

Ich habe die Datenschutzinformation gelesen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift _____

Spendenformular

Mit Ihrer Spende ermöglichen Sie Lebensqualität und Würde auch im letzten Lebensabschnitt

Hospiz DAHEIM
– Leben bis zuletzt e.V.
Landshuter Straße 1a
93444 Bad Kötzing

- Eine **einmalige oder wiederkehrende Spende** ist herzlich willkommen
- Über eine „**Patenschaft**“ besteht die Möglichkeit, die Arbeit einer Sitzwache für einen bestimmten Zeitraum mitzufinanzieren.

Ich möchte die Arbeit des Hospiz DAHEIM – Leben bis zuletzt e.V. finanziell unterstützen!

Höhe der Spende: _____ Euro

einmalig jährlich, ab Monat _____

Patenschaft i.H.v. 600 Euro, über _____ Monat(e)

Zugunsten des Hospiz DAHEIM – Leben bis zuletzt e.V. • Landshuter Straße 1a • 93444 Bad Kötzing
Gläubiger-Identifikationsnummer DE25ZZZ00002266797. Die Mandatsreferenz wird separat vor dem ersten Einzug mitgeteilt.

Spendenquittung erwünscht ja nein (Bitte Adressfeld auf der Vorderseite ausfüllen)

Spenden per Banküberweisung

Hospiz DAHEIM – Leben bis zuletzt e.V.

Sparkasse im Landkreis Cham
IBAN DE49 7425 1020 0052 4339 68

Raiffeisenbank Chamer Land
IBAN DE62 7426 1024 0000 0982 99

Spenden per SEPA-Lastschrift:

Bitte umseitig in der SEPA-Einzugsermächtigung ausfüllen unter „Anschrift und Bankverbindung.“

Ich habe die Datenschutzinformation gelesen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift _____