



Beitrittserklärung / Spendenformular

Mitglieds-Nr.:

.....

Ich möchte Ihre Hospizarbeit durch

- meinen Beitritt als Mitglied unterstützen und werde künftig einen regelmäßigen Mitgliedsbeitrag von jährlich
- 35,-- Euro – als Privat
 - 60,-- Euro – als Familie
 - 90,-- Euro - als juristische Person
 - oder _____ Euro freiwilligen Beitrag leisten.
- Um die Arbeit des Hospizvereins zu unterstützen, spende ich einmalig _____ Euro
- Ich möchte ehrenamtlich aktiv im Hospizverein Stadt und Landkreis e.V. mitarbeiten.

Name, Vorname / Name d. Familienmitglieds

Straße, PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Tel.- Nr.:

Datum, Unterschrift

Mit der Zusendung von Informationen, Veranstaltungseinladungen und dergl. per email erkläre ich mich einverstanden.

- Der Betrag wird von mir selbständig bis zum 1. April des lfd. Jahres auf das Konto des Vereins überwiesen.** Bankverbindung des Hospizvereins:

() Volksbank Raiffeisenbank Regensburg-Schwandorf eG,
IBAN: DE30 7509 0000 0002 8255 38; BIC: GENODEF1R01

() Sparkasse Schwandorf
IBAN: DE 04 7505 1040 0100 1563 71; BIC: BYLADEM1SAD

- Der Betrag soll von meinem Konto abgebucht werden.**

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir oben angegebene einmalige Spende bzw. meinen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Geldinstitut (Name, Ort)

IBAN:

BIC

Datum

Unterschrift

Sie können unsere Ziele unterstützen, indem Sie die *Charta zur Betreuung schwerstkranker und sterbender Menschen* mittragen und als Einzelperson oder als Institution /Organisation zeichnen: <http://www.charta-zur-betreuung-sterbender.de>

Hospizverein Stadt und Landkreis Schwandorf e.V.
1. Vorsitzender: Dr. W. Laaths
Brauhausstraße 9
92421 Schwandorf

info@hospizverein-schwandorf.de
www.hospizverein-schwandorf.de
VR 10472,
Steuer-Nr.: 211/109/01019

Bankverbindung:
Volksbank Raiffeisenbank
Regensburg-Schwandorf eG
IBAN: DE30 7509 0000 0002 8255 38