



## 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.**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten mit Beginn der Mitgliedschaft im Rahmen des Datenschutzgesetzes (DS-GVO vom 25.05.2018) elektronisch gespeichert, verarbeitet und übermittelt werden. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.  
Mit der Zusendung von Informationen, Veranstaltungseinladungen und dergl. per email erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
*Name, Vorname / Name d. Familienmitglieds*

\_\_\_\_\_  
*Straße, PLZ, Ort*

\_\_\_\_\_  
*E-Mail-Adresse*

\_\_\_\_\_  
*Tel.- Nr.:*

\_\_\_\_\_  
*Datum, Unterschrift*

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

( ) **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. Vorsitzende: Gisela Pöhler  
Brauhausstraße 9  
92421 Schwandorf

[info@hospizverein-schwandorf.de](mailto:info@hospizverein-schwandorf.de)  
[www.hospizverein-schwandorf.de](http://www.hospizverein-schwandorf.de)  
VR 10472,  
Steuer-Nr.: 211/109/01019

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