

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich _____

(Name, Vorname)

(geb. am)

(Beruf)

wohnhaft in _____

(Straße)

(PLZ, Ort)

(Telefon)

meinen Beitritt zum **Ökumenischer HOSPIZDIENSt Neckar/Kocher/Jagst e.V.** als:

- Aktives Mitglied (ehrenamtliche/r Mitarbeiter/in), € 20,--**
- Förderndes Mitglied, € 20,--**
- Förderndes Mitglied (juristische Person), € 100,--**

Aktive Mitglieder können nur natürliche Personen sein.

Fördernde Mitglieder können natürliche und juristische Personen sein (z.B. Firmen, Vereine etc.).

Der Verein verfolgt ausschließlich gemeinnützige Zwecke im Sinne der Gemeinnützigkeitsverordnung vom 24.12.1953. Einnahmen und Gewinne dürfen nur für die satzungsmäßigen Zwecke verwendet werden.

Der Mitgliedsbeitrag kann von der Mitgliederversammlung geändert werden und ist jeweils für das gesamte Kalenderjahr zu entrichten. Der Mitgliedsbeitrag wird am 31. Januar des jeweiligen Jahres fällig und wird zu diesem Zwecke vom Mitglied auf das Konto des Ökumenischen Hospizdienstes Neckar/Kocher/Jagst e.V. (Volksbank Heilbronn IBAN: DE 14 6209 0100 0313 7400 03; BIC:GENODES1VHN) überwiesen.

Datenschutzbelehrung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bitte Original ausgefüllt an: Angelika Knoll, Oststr. 48, 74177 Bad Friedrichshall

Beitragszahlung / Abbuchungserklärung

Zur Verringerung unseres Verwaltungsaufwandes bitten wir Sie um die Erteilung einer Bankeinzugsermächtigung. Bitte füllen Sie ggf. untenstehende Abbuchungserklärung aus.

Wir danken für Ihr Verständnis!

Mein Mitgliedsbeitrag zum [Ökumenischer HOSPIZ Neckar/Kocher/Jagst e.V.](#) für

(Name, Vorname)

wohnhaft in

(Straße, PLZ, Ort)

soll jährlich (jeweils am 31. Januar des laufenden Jahres)

von meinem Konto _____

(Kontonummer)

bei _____

(Kreditinstitut, Ort)

(BLZ)

(Kontoinhaber)

abgebucht werden;

wird auf das Konto des Ökumenischen Hospizdienstes

Neckar/Kocher/Jagst e.V. bei der Volksbank Heilbronn,

IBAN: DE 14 6209 0100 0313 7400 03; BIC:GENODES1VHN) überwiesen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)