

Franziskus Hospiz-Verein Straubing-Bogen e.V.
Azlburger Str. 12a
94315 Straubing

Ich möchte die Ziele des Vereins unterstützen und

werde Mitglied

Jahresbeiträge: Erwachsene 40,-- €
 Rentner und Schüler 20,-- €
 Juristische Person 60,-- €

habe Interesse an aktiver Mitarbeit im Verein und bitte um ein persönliches Gespräch

werde regelmäßiger Spender von jährlich _____ €

Name _____

Vorname _____

Geb.tag _____

Beruf _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

email _____

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, falls angekreuzt, Mitglied des Vereins zu werden.
Eine Kündigung in Schriftform ist jederzeit möglich, anteilige Jahresbeiträge werden nicht erstattet.

Ort, Datum und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 07FHV00000188023

Mandatsreferenz: _____*
* wird von uns eingetragen

Hiermit ermächtige ich den Franziskus Hospiz-Verein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Franziskus Hospiz-Verein 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.

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindungen:

Volksbank Straubing eG	Kto.-Nr. 191 590	BLZ: 742 900 00	BIC: GENODEF1SR1	IBAN: DE29 7429 0000 0000 1915 90
Sparkasse Niederbayern-Mitte	Kto.-Nr. 564 633	BLZ: 742 500 00	BIC: BYLADEM1SRG	IBAN: DE58 7425 0000 0000 5646 33