

Franziskus Hospiz-Verein Straubing-Bogen e.V.  
Azlburger Str. 19

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 \_\_\_\_\_

geboren \_\_\_\_\_ 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.  
Mit meiner Unterschrift willige ich in die Speicherung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung ein.

\_\_\_\_\_  
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 BIC: GENODEF1SR1 IBAN: DE29 7429 0000 0000 1915 90  
Sparkasse Niederbayern-Mitte BIC: BYLADEM1SRG IBAN: DE58 7425 0000 0000 5646 33