



Bechemer Str. 1
40878 Ratingen
Gläubiger-Identifikationsnummer DE21ZZZ00000166043

Beitritts-/Spendenerklärung

- Ich möchte die Ziele der Hospizbewegung Ratingen e.V. unterstützen und beantrage hiermit meine Mitgliedschaft.
Mein Mitgliedsbeitrag beträgt € jährlich.
(ohne Eintrag gilt der Mindestbeitrag von 18 €)

- Ich möchte einmalig für die Hospizbewegung Ratingen spenden.
Meine Spende beträgt einmalig €.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Hospizbewegung Ratingen e.V. Zahlungen jährlich von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hospizbewegung Ratingen e.V. 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.

Name _____

Vorname _____

Straße, Nr. _____

Postleitzahl und Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Meine Bankverbindung: (IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

IBAN: DE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Kreditinstitut _____

Ort, Datum _____ , _____

Unterschrift _____