



Ambulanter Hospizdienst Östlicher Enzkreis e.V.

Karl-Knöllner-Straße 5/1

75417 Mühlacker

Tel.: 07041-862533

E-Mail kontakt@hospizdienst-oestlicher-enzkreis.de

<http://www.hospizdienst-oestlicher-enzkreis.de>

Ambulanter Hospizdienst Östlicher Enzkreis e.V.

Karl-Knöllner-Straße 5/1

75417 Mühlacker

Unterstützen Sie uns: Werden Sie Mitglied im Ambulanten Hospizdienst Östlicher Enzkreis!

Name, Vorname _____

Ich möchte Mitglied im Ambulanten Hospizdienst Östlicher Enzkreis werden

zum **Jahresbeitrag für Einzelpersonen** in Höhe von 20,-€

zum **Jahresbeitrag für Juristische Personen** in Höhe von 60,-€

ich erteile eine Einzugsermächtigung.

ich werde den Jahresbeitrag auf das unten genannte Konto überweisen.

Ort Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Ambulanten Hospizdienst Östlicher Enzkreis e.V. widerruflich

Name, Vorname _____

den **Jahresbeitrag für Einzelpersonen** in Höhe von 20,-€

den **Jahresbeitrag für Juristische Personen** in Höhe von 60,-€
Von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort Datum Unterschrift

