



Ambulanter Hospizdienst
Östlicher Enzkreis e.V.
Bahnhofstr. 86
75417 Mühlacker

BEITRITTSERKLÄRUNG

- 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,-€

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon, E-Mail _____

Ort, Datum

Unterschrift

ich erteile eine Einzugsermächtigung.

ich werde den Jahresbeitrag auf das unten genannte Konto überweisen.

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

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail Adressen und Bankdaten.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Namen, Adressen, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail Adressen und Bankdaten.

Ort, Datum

Unterschrift



Ambulanter Hospizdienst Östlicher Enzkreis · Bahnhofstr. 86 · 75417 Mühlacker · Telefon 0 70 41 / 81 53 689
 kontakt@hospizdienst-oestlicher-enzkreis.de · www.hospizdienst-oestlicher-enzkreis.de
 Vorsitzender Dr. med. Johannes Bastian · Stellv. Vorsitzende Annegret Seeg
 Bankverbindung: Sparkasse Pforzheim-Calw, IBAN: DE14 6665 0085 0000 7771 10, BIC: PZHSDE66XXX