

Hospizgruppe Überlingen e. V.
Münsterplatz 1

88662 Überlingen

Indem Sie Fördermitglied werden, unterstützen Sie unsere ehrenamtliche Arbeit mit einem regelmäßigen jährlichen Mitgliedsbeitrag.

Fördermitglieder können auch juristische Personen werden, d. h. Institutionen, Vereine oder Firmen.

Wir verwenden Ihre Beiträge oder Spenden u. a. für die Aus- und Weiterbildung unserer Ehrenamtlichen, Honorare für Referenten, Öffentlichkeitsarbeit, Ausbildung und Trauerbegleitung.

Herzlichen Dank für Ihre wertvolle Unterstützung.



**Hospizgruppe
Überlingen e. V.**

BEITRITTSERKLÄRUNG (FÖRDERMITGLIEDER)

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

E-Mail

Telefon-Nr./Mobil-Nr.

Ich möchte Fördermitglied der Hospizgruppe Überlingen e. V. werden.

Ich bezahle einen Jahresbeitrag von _____ € (Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt bei einer Einzelperson mindestens 15,- €, bei einer juristischen Person mindestens 50,- €).

Ich möchte die Hospizgruppe mit einer einmaligen Spende von _____ € unterstützen.

Ich bin mit dem Bankeinzug des Beitrags einverstanden (siehe unten).

Ich überweise den Beitrag jährlich auf das Konto der Hospizgruppe.

Hospizgruppe Überlingen · IBAN: DE63 6905 0001 0001 0321 43 · BIC: SOLADES1KN

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich die Hospizgruppe Überlingen e. V., den Jahresbeitrag bis auf Widerruf zu Lasten meines Kontos per Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC und/oder Name des Geldinstitutes

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Ort, Datum

Unterschrift

Bis zu einer Höhe von 200 € dient der Abbuchungsbeleg als steuerliche Spendenquittung. Ihre Daten werden nur intern verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte unserer Homepage www.hospizgruppe-ueberlingen.de