

An den
Vorstand des Fördervereins für das
Evangelische Hospiz Frankfurt am Main e.V.
Rechneigrabenstraße 12
60311 Frankfurt am Main

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im

Förderverein für das Evangelische Hospiz Frankfurt am Main e. V.

werden.

Name, Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Als Mitgliedsbeitrag bin ich bereit, jährlich

EURO _____ (mindestens € 25,00)

zu entrichten. Satzungsgemäß wird der Vorstand des Fördervereins in seiner nächsten Sitzung über meinen Aufnahmeantrag entscheiden und mich hierüber unterrichten. Erst dann werde ich Mitglied und wird der Beitrag erstmals fällig.

Den für das laufende Kalenderjahr fälligen Beitrag werde ich nach Erhalt der Bestätigung meiner Aufnahme als Mitglied auf das folgende Konto des Fördervereins überweisen:

Evangelische Kreditgenossenschaft eG

IBAN DE86 5206 0410 0004 0024 23

BIC GENODEF1EK1

Für den künftigen Einzug meines Beitrags im Lastschriftverfahren habe ich dem Förderverein das anliegende SEPA-Lastschriftmandat erteilt. Ab dem nächsten Jahr wird deshalb mein Jahresbeitrag jeweils am 15. März von meinem Konto abgebucht.

Ort, Datum

Unterschrift