

Antrag auf Mitgliedschaft im Hospizverein Tettang e.V.

Hiermit erkläre ich, dass ich Mitglied im Hospizverein Tettang e.V. werden möchte

Name / Vorname *

Straße *

PLZ / Ort *

Telefon *

Email-Adresse *

Beruf (freiwillig)

Geburtsdatum *

Jahres-Mitgliedsbeitrag / ab / * (mind. 30 Euro/Jahr)

Felder mit * sind Pflichtfelder

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Hospizverein Tettang e.V. bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto abbucht:

Kontoinhaber:

Bankinstitut :

IBAN-Nummer : / BIC

Hinweise zur Datenverarbeitung:

In der Datenschutzerklärung des Hospizverein Tett nang e.V. geben wir Ihnen einen Überblick über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte. Diese können auf der Homepage unter www.hospizverein-tett nang.de eingesehen werden oder unter info@hospizverein-tett nang.de angefordert werden. Die Hinweise habe ich gelesen und bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß diesen Hinweisen einverstanden.

Datum

Unterschrift

Hinweis:

Sowohl der Mitgliedsbeitrag als auch Spenden an den Hospizverein Tett nang e.V. sind steuerlich absetzbar. Bei Spenden über Euro 300,00 geht Ihnen unaufgefordert eine Zuwendungsbestätigung zu.