

Hospiz-Verein Region Lengerich e. V.

Haus Jona am Berg
Parkallee 10
49525 Lengerich



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Hospiz-Verein Region Lengerich e. V. als

- förderndes Mitglied mit einem jährlichen Mindestbeitrag von **20,00 Euro**
- förderndes Mitglied mit einer jährlichen Beitragszahlung von **Euro**
- Ich interessiere mich auch für eine aktive Mitarbeit und wünsche Informationen.

Name

Straße/Hausnr.

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Telefon

Email-Adresse

Grundlage für die Mitgliedschaft ist unsere Satzung (3. Fassung vom 31.03.2018). Ich erkenne die Vereinsatzung an und bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und der Veröffentlichung von Fotos für Vereinszwecke, gemäß den zur Zeit gültigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen, einverstanden. Ich habe das Recht, jederzeit Auskunft zu verlangen, welche Daten verwendet werden. Personenbezogene Daten, die nicht mehr benötigt werden, können auf Wunsch gelöscht werden. Dies gilt nicht im Falle gesetzlicher Aufbewahrungspflicht.

Beitragszahlung

Ich ermächtige hiermit den Hospiz-Verein Region Lengerich e. V. jährlich im Februar den Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospiz-Verein Region Lengerich e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber/in

Adresse

IBAN

BIC

Kreditinstitut

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift