Caritas-Hospiz
Katharinenhaus
Berlin-Reinickendorf

ICH WERDE MITGLIED IM FÖRDERVEREIN

Hospiz- und Palliativhilfe Katharinenhaus Reinickendorf e.V.

Förderverein
Hospiz- und Palliativhilfe Katharinenhaus Reinickendorf e.V.

c/o: Caritas-Hospiz Katharinenhaus Berlin-Reinickendorf
Kurhausstraße 30 | 13467 Berlin
E-Mail: info@foerderverein-hospiz-reinickendorf.berlin

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Förderverein
Hospiz- und Palliativhilfe Katharinenhaus Reinickendorf e.V. bei.
Die Mitgliedschaft beginnt am 1. Januar des Jahres im welchem sie beantragt wird.

○ **Als Privatperson** Jahresbeitrag mindestens **30,00 Euro**
/ oder mehr _____ Euro

○ **Als juristische Person / als Personengesellschaft** Jahresbeitrag mindestens **120,00 Euro**
/ oder mehr _____ Euro

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Ort

Telefon / E-Mail

Datum / Unterschrift

Evtl. geworben durch

Der Jahresbeitrag ist fällig innerhalb von 2 Wochen nach Beitragserklärung.
In den Folgejahren ist der Betrag bis zum Ende des 1. Quartals des Jahres zu bezahlen.
Der Jahresbeitrag soll widerruflich eingezogen werden:

○ ja ○ nein, ich überweise gemäß Fälligkeit (bitte ankreuzen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Hospiz- und Palliativhilfe Katharinenhaus Reinickendorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hospiz- und Palliativhilfe Katharinenhaus Reinickendorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Bank

Datum / Unterschrift

Die für das SEPA-Einzugsverfahren erforderliche Mandatsreferenz ist Ihre (zukünftige) Mitgliedsnummer, die Ihnen später mit einem Begrüßungsbrief mitgeteilt wird.

Sie können Ihren Mitgliedsantrag per Post oder per E-Mail an uns senden

Förderverein
Hospiz- und Palliativhilfe
Katharinenhaus Reinickendorf e.V.
Der Vorstand
c/o: Caritas-Hospiz Katharinenhaus Berlin-Reinickendorf | Kurhausstraße 30 | 13467 Berlin
E-Mail: info@foerderverein-hospiz-reinickendorf.berlin
St.-Nr.: 27/026/30817

Datenschutz: Wir versichern, dass wir im Umgang mit den persönlichen Daten und den Bankdaten die im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung – DSGVO – geforderte Sorgfalt walten lassen, diese für keinerlei andere Zwecke, weder organisationsintern noch extern, verwenden und die Daten nach den gesetzlich vorgeschriebenen Fristen löschen.