



Hospizgruppe  
Brakel e.V.

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Hospizgruppe Brakel e. V. Meine Mitgliedschaft hat Gültigkeit nach der Maßgabe der Vereinssatzung.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Hospizgruppe Brakel e. V. jährlich \_\_\_\_\_ Euro von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber:in: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Der Jahresbeitrag beträgt 20 Euro. Sind mehrere Mitglieder aus einer Familie Vereinsmitglieder, so ermäßigt sich der Beitrag ab der zweiten Person auf 5 Euro.