



**Hospizverein  
Hamburger Süden e.V.**

## Erklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als förderndes Mitglied

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Titel, Vorname, Name \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

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

email: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift.....

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für den gegenseitigen Informationsaustausch elektronisch gespeichert werden

Ich spende monatlich \_\_\_\_\_ €  $\frac{1}{4}$ -jährlich \_\_\_\_\_ € jährlich \_\_\_\_\_ €

Ich ermächtige den Hospizverein Hamburger Süden e.V. die oben genannte Summe von meinem Konto im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen.

Konto: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift.....

Ich erhalte in jedem Falle eine Spendenbescheinigung für das Kalenderjahr.

- Ich werde meinen Jahresbeitrag überweisen
- Ich bin auch an einer aktiven Mitarbeit interessiert

---

Der Verein ist als gemeinnützig und förderungswürdig anerkannt. Vereinsregister VR 17 139, Amtsgericht Hamburg

Hospizverein Hamburger Süden e.V. Hölertwiete 5 21073 Hamburg

Telefon: 040/ 76 75 50 43 Fax: 040/ 32 50 73 19

mail: [info@hospizverein-hamburgersueden.de](mailto:info@hospizverein-hamburgersueden.de)

Site: [www.hospizverein-hamburgersueden.de](http://www.hospizverein-hamburgersueden.de)

**Spendenkonto: 1000 85 22 BLZ 207 500 00 Sparkasse Harburg-Buxtehude**