

Hospizverein Hamburger Süden e.V.  
Schwarzenbergstraße 81  
21073 Hamburg

## Erklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als förderndes Mitglied.

Bitte in Druckschrift ausfüllen

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

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

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

E-mail: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Datum, Unterschrift .....

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für den gegenseitigen Informationsaustausch elektronisch gespeichert, aber nicht weiter gegeben werden.

Ich spende monatlich \_\_\_\_\_ € 1/4-jährlich \_\_\_\_\_ € jährlich \_\_\_\_\_ €

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Hospizverein Hamburger Süden e.V. (Gläubiger-ID DE90 ZZZ0 0001 0594 32), meine regelmäßige oben genannten Spende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospizverein Hamburger Süden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Mandatsreferenz:** wird separat mitgeteilt.

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

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