

ZAPUH GrenzLand e.V.

Zentrum für ambulante Palliativversorgung und Hospizarbeit
Borner Str.32 41379 Brüggen

Aufnahmeantrag und Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum ZAPUH GrenzLand e.V., um die ambulante Palliativversorgung und Hospizarbeit in der Region Grenzland zu unterstützen.

Name, Vorname _____

Straße/Hsnr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ EMail-Adresse _____

Ich ermächtige ZAPUH GrenzLand e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag:

Einzelpersonen 24 € ehrenamtliche Hospizhelfer: beitragsfrei

Firmen und Institutionen als ordentliche Mitglieder 150 € fördernde Mitglieder 150 €
der auf Beschluss der Mitgliederversammlung vom 29.09.2015 festgelegt wurde, bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der

IBAN _____

BIC _____

bei der _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen.

Der Mitgliedsbeitrag wird erstmalig 2 Wochen nach Vereinseintritt abgebucht.

Die Mandatsreferenznummer wird bei Einreichen der 1. SEPA-Lastschrift ersichtlich.

Der Folgebeitrag wird immer als Jahresbetrag fällig und wird von uns bis spätestens 31.03. des Jahres abgebucht.

Um den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten, wird das Lastschriftverfahren bevorzugt.

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag in den nächsten 14 Tagen auf das ZAPUH-Konto (s. unten)

Zusätzlich unterstütze ich die Arbeit des Vereins durch:

(Zutreffendes bitte ankreuzen/ ausfüllen)

() eine einmalige Spende in Höhe von _____ Euro

() eine jährliche zusätzliche Spende in Höhe von _____ Euro

() Spendenquittung erwünscht

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

ZAPUH GrenzLand-Konto: IBAN: DE76 3146 0290 0032 0780 10 BIC: GENO DE D1VSN Volksbank Viersen