



## **Beitrittserklärung zum Christophorus Hospizverein Bad Tölz-Wolfratshausen e.V.**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Christophorus Hospizverein e.V. und erkenne die Vereinssatzung, sowie den festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Schriftform bedarf und die Mitgliedschaft nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden kann.

**Jahresbeitrag: 40,- €**

**Name:**

**Vorname:**

**geb.:**

**PLZ / Wohnort:**

**Straße:**

**Telefon Nummer:**

**Meine E-Mail Anschrift (zur Information der Aktivitäten):**

Datum/Ort

....., den.....

Unterschrift

**Christophorus Hospizverein Bad Tölz-Wolfratshausen e.V.**

Neuer Platz 20 | 82538 Geretsried | Tel. 08171 99 91 55 | Fax 08171 99 91 56

Bankverbindung: Sparkasse Bad Tölz-Wolfratshausen | Konto Nr. 55 224 513 | BLZ 700 543 06

IBAN: DE60 7005 4306 0055 2245 13 | BIC: BYLADEM1WOR

info@christophorus-hospizverein.de | www.christophorus-hospizverein.de

# Christophorus Hospizverein Bad Tölz-Wolfratshausen



## **SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

### **Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

#### **Zahlungsempfänger (Gläubiger)**

Christophorus Hospizverein Bad Tölz-Wolfratshausen e.V.  
Neuer Platz 20  
82538 Geretsried

<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b> DE86HOS00000087952	<b>Mandatsreferenz</b>
--	------------------------

Hiermit bevollmächtige ich/wir den Christophorus Hospizverein e.V. bis auf Widerruf, den Jahresmitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Christophorus Hospizverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)</b>	
<b>Kreditinstitut</b>	
<b>BIC*</b>	<b>IBAN</b> <b>DE</b>

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
-------------------	---------------------

\*Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt.

#### **Christophorus Hospizverein Bad Tölz-Wolfratshausen e.V.**

Neuer Platz 20 | 82538 Geretsried | Tel. 08171 99 91 55 | Fax 08171 99 91 56  
Bankverbindung: Sparkasse Bad Tölz-Wolfratshausen | Konto Nr. 55 224 513 | BLZ 700 543 06  
IBAN: DE60 7005 4306 0055 2245 13 | BIC: BYLADEM1WOR  
info@christophorus-hospizverein.de | www.christophorus-hospizverein.de