

# Beitragszahlung/ Einzugsermächtigung

Zur Verringerung unseres Verwaltungsaufwandes bitten wir Sie um die Erteilung einer Bankeinzugsermächtigung. Bitte füllen Sie ggf. untenstehende Abbuchungserklärung aus. Wir danken für Ihr Verständnis!

## Mein Mitgliedsbeitrag zum Hospizdienst Bad Friedrichshall und Umgebung e.V.

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße, PLZ, Ort)

→ **soll** jährlich (jeweils im Januar des laufenden Jahres)

von meinem/ unserem Konto:

\_\_\_\_\_  
(IBAN)

\_\_\_\_\_  
(BIC-/SWIFT-Code – nur erforderlich bei Auslandskonto)

\_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

**0** aktiv/förderndes Mitglied

**0** juristisches Mitglied

**Aktive u. fördernde Mitglieder 20€.**

**Juristische Mitglieder 100€.**

abgebucht werden;

→ auf das Konto des Hospizdienst Bad Friedrichshall u. Umgebung e.V.;

**Bei der Kreissparkasse Heilbronn; IBAN: DE42 6205 0000 0001 6027 82**

**BIC-/SWIFT-Code: HEISDE66XXX**

überwiesen werden.

Ab dem 25.08.2018 gelten die Vorschriften nach der neuen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) u. das neue Bundesdatenschutzgesetz (BDSG). Beim Verein ist diese vertragliche Beziehung die **Mitgliedschaft**. Durch ihren Eintritt in unserem Hospizdienst, stimmen Sie durch ihre Unterschrift auf dem Mitgliedsantrag zu.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

### 1. Vorsitzende:

Heidi Nowak  
Am Edelberg 14/1  
74254 Offenau  
Tel.: 0170-8327717

[hospiz@t-online.de](mailto:hospiz@t-online.de)

[www.hospizdienst-badfriedrichshall.de](http://www.hospizdienst-badfriedrichshall.de)

### 2. Vorsitzende:

Karin Flühr

Tel.: 0162-2863099

Steuernummer: 65209/42276

Bankverbindung:

Kreissparkasse Heilbronn  
IBAN: DE42 6205 0000 0001 6027 82  
BIC: HEISDE66XXX