



Hospizverein Saarpfalz e.V. | Postfach 4114 | 66376 St. Ingbert

Hospizverein Saarpfalz e.V.
Postfach 4114
66376 St. Ingbert

Aufnahmeantrag Hospizverein Saarpfalz e.V.

Hiermit beantrage ich Frau / Herr / _____

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon (freiwillig): _____

E-Mail: (freiwillig): _____

den Beitritt zum Hospizverein Saarpfalz e. V. ab dem _____ (Monat / Jahr)

Jährlicher Mindestmitgliedsbeitrag für das Kalenderjahr:

Einzelperson 36,00 €

Familie 50,00 €

Juristische Personen 100,00 €

Individueller Beitrag in Höhe von _____ €

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag bitte ich von folgendem Konto abzubuchen:

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

Ich willige ein, dass die von mir angegebenen Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind. Die Einwilligung zur Datenspeicherung und Datenverarbeitung kann jederzeit schriftlich oder per E-Mail an info@hospizvereinsaarpfalz.de widerrufen werden. <https://www.hospizvereinsaarpfalz.de/j/privacy>

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift