

An den

Vorstand des Vereins

Ambulanter Hospizdienst Reinbek e.V.

Niels-Stensen-Weg 3

21465 Reinbek

Antrag auf Mitgliedschaft - Einzugsermächtigung

Ich beantrage hiermit die **Mitgliedschaft** im Verein

Ambulanter Hospizdienst Reinbek e.V.

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ und Ort: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein **Ambulanter Hospizdienst Reinbek e.V.** den Jahresmitgliedsbeitrag

-der seit dem Jahre 2013 **EURO 30,--** beträgt-

alljährlich von meinem Konto abzubuchen.

IBAN: _____

Kontoinhaber(falls abweichend): _____

Geldinstitut: _____

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____