

# Aufnahmeantrag

Ich möchte / Wir möchten Mitglied im **Hospiz-Förderverein Fulda e. V.** werden und beantrage / beantragen hiermit meine / unsere Aufnahme.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ich zahle / Wir zahlen einen **Mitgliedsbeitrag\*** in Höhe von

EUR: \_\_\_\_\_

In Worten: \_\_\_\_\_

\*Gemäß § 5 Abs. 2 der Satzung des Hospiz-Förderverein Fulda e. V. beträgt der Jahresbeitrag für natürliche Personen mindestens 20 EUR, für juristische Personene mindestens 100 EUR.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Hospiz-Förderverein Fulda e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer:

c/o Hospiz-Zentrum Fulda, An Vierzehnheiligen 9  
36039 Fulda

Postleitzahl und Ort:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000264330

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Hospiz-Förderverein Fulda e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Hospiz-Förderverein Fulda e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart (**bitte ankreuzen**):  Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): DE \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum (TT/MM/JJJJ): \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger Hospiz-Förderverein Fulda e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.