

Palliativförderverein Lichtenberg e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Palliativförderverein Lichtenberg e. V. als
(bitte ankreuzen)

- Mitglied zum Jahresbeitrag von 50 €
- Fördermitglied zum Jahresbeitrag von €
- korporatives Mitglied €

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE25ZZZ00001948249

Ich ermächtige den Palliativförderverein Lichtenberg e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahres- Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Basis- Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Palliativförderverein Lichtenberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Persönliche Daten

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon :

E-Mail:

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins, welche ich mit meiner Unterschrift anerkenne.
Ich bin mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der gesetzlichen Datenschutzverordnung einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift