



## Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Ambulanten Hospizdienst Pforzheim e.V..  
Gleichzeitig anerkenne ich die Satzung vom 04.11.1995 und bestätige den  
Empfang eines Exemplars dieser Satzung.

Name:..... Vorname:.....

Geburtstag:.....

Anschrift:.....

Telefon:..... eMail:.....

Bankverbindung:

IBAN:..... BIC.....

Bank:.....

Die in der Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten sind allein  
zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedschaftsverhältnisses  
erforderlich und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.  
Das Merkblatt zu den Datenschutzinformationen gemäß Art. 12 ff DS-GVO habe  
ich erhalten.

Ich ermächtige den Verein, den Beitrag in der jeweils beschlossenen Höhe  
von meinem oben aufgeführten Konto durch das SEPA-Lastschriftverfahren  
abzubuchen. Der Betrag von derzeit € 31,- ist jeweils am 30.06. eines jeden  
Jahres fällig.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000656060  
Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer

Datum:.....

Unterschrift:.....