

## Hospizverein Brilon e.V.

Elke Nierfeld  
 Scharfenberger Straße 19  
 59929 Brilon

### Beitrittsanmeldung als Mitglied in den Hospizverein Brilon e.V.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Hospizverein Brilon e.V.  
 und verpflichte mich zur Zahlung des Jahresbeitrages in Höhe von **12,00 €**.

Name / Vorname: .....

Anschrift: .....

Geb.-Datum: ..... Telefon-Nr.: .....

E-Mail: .....

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Hospizverein Brilon e.V. (Gläubiger Identifikationsnummer DE72ZZZ00001362493), den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Hospizverein Brilon e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Den Jahresbeitrag von 12,00 € bitte ich von meinem unten aufgeführten Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: .....

Bankinstitut: .....

IBAN: DE\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_ BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

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

.....  
 Ort / Datum:

.....  
 Unterschrift