

**Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Hospizverein Isartal e.V.**

Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag für natürliche Personen jährlich 36,- Euro und für Ehepaare 40,- Euro beträgt.

Ich ermächtige den Verein widerruflich den Jahresbeitrag von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Bank: .....

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

Ich werde jährlich meinen Beitrag selbst überweisen. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname: .....

Straße, Nr.: ..... Telefon: .....

Postleitzahl, Wohnort: .....

E-Mail: .....  Ich möchte Informationen über Veranstaltungen per Email erhalten.

Datum: ..... Unterschrift: .....