

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum **Förderverein Friedel-Orth-Hospiz e.V.**

---

Name, Vorname

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

Telefon

---

Ort, Datum

Unterschrift

Gleichzeitig ermächtige ich den Vorstand des Vereins, den Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € (mindestens 20 € zu Beginn der Mitgliedschaft und dann zu Beginn eines jeden Kalenderjahres per Lastschrift einzuziehen.

---

Konto-Nr.

---

Bank

---

Bankleitzahl

---

Kontoinhaber (wenn abweichend vom obigen Mitgliedsnamen)

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers