

Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung per Fax, per Post oder eingescannt per E-Mail an den Palliativverein am Marienhospital Stuttgart.

Hiermit erklären wir unseren Beitritt zum Palliativverein am Marienhospital.
Der Mindestbeitrag für Fördermitglieder beträgt 80 Euro, der für Firmen 500 Euro pro Jahr.

Fördermitgliedschaft

- ☐ Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein, den Mitgliedsbeitrag von jährlich _____ Euro von meinem/unserem Konto abzubuchen.
- ☐ Überweisung: Ich überweise den Mitgliedsbeitrag von jährlich _____ Euro persönlich (Schwäbische Bank Stuttgart, IBAN: DE81 6002 0100 0000 0023 95, BIC: SCHWDESS, Verwendungszweck: „Mitgliedsbeitrag“).

Firmenmitgliedschaft

- ☐ Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtigen wir den Verein, den Firmenmitgliedsbeitrag von jährlich _____ Euro von unserem Konto abzubuchen.
- ☐ Überweisung: Wir überweisen den Firmenmitgliedsbeitrag von jährlich _____ Euro persönlich. (Schwäbische Bank Stuttgart, IBAN: DE81 6002 0100 0000 0023 95, BIC: SCHWDESS, Verwendungszweck: „Mitgliedsbeitrag“.)

Name/Firma

Straße/Postfach

Postleitzahl

Ort

Ansprechpartner

Telefon

Fax

E-Mail

Bank

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift