



Förderverein Hospiz Großaitingen e.V.

Sonja Meitinger

Lindauer Str. 1

86845 Großaitingen

## Mitgliedschaft/Spende

Ja, ich möchte ...

- ... förderndes Mitglied des Fördervereins Hospiz Großaitingen e.V. werden.  
Der Jahresbeitrag beträgt 25,- EUR.
- ... eine Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR *einmalig* tätigen.
- ... die Arbeit des Fördervereins mit \_\_\_\_\_ EUR *jährlich* fördern.
- Da Mitgliedsbeitrag und Spenden steuerlich absetzbar sind,**  
senden Sie mir bitte eine Spendenbescheinigung zu.

**Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat aus:**

- Mandat für **einmalige** Zahlung       Mandat für **wiederkehrende** Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Förderverein Hospiz Großaitingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hospiz Großaitingen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. 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.

**X**

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie uns das vollständig ausgefüllte Formular per Post  
oder faxen dieses direkt an die Fax-Nr. 08203 - 96 35 38.