

# Aufnahmeantrag

**Ich werde Mitglied des Fördervereins Hospizbewegung  
Andernach/Pellenz e.V.**

.....  
Name Vorname

.....  
Straße PLZ Ort

.....  
Telefon

.....  
Datum Unterschrift

- Ich entrichte einen jährlichen Beitrag von ..... Euro  
(Mindestbeitrag 12,50 € /Jahr)  
(Der Förderverein ist steuerlich als mildtätig anerkannt)
- Ich unterstütze den Verein durch Mitarbeit
- Ich möchte selbst überweisen und werde meinen Beitrag jeweils  
auf ein Konto des Fördervereins Hospizbewegung Andernach/Pellenz  
e.V. einzahlen
- Ich möchte am Lastschriftverfahren teilnehmen

**Bankverbindungen:**

Raiba Maifeld-Pellenz e.G BLZ 576 622 63 Kto. 831 0 2 73  
Kreissparkasse Mayen BLZ 576 500 10 Kto. 097 000 400

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen  
durch Lastschrift**

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Hospizbewegung  
Andernach/Pellenz e.V. widerruflich, die von mir zu entrich-  
tenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Nr. ....

bei .....  
(Kontoführendes Kreditinstitut)

BLZ .....

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderli-  
che Deckung nicht ausweist, besteht seitens des kontoführen-  
den Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlö-  
sungen werden nicht vorgenommen.

.....  
Name Vorname

.....  
Straße PLZ Ort

.....  
Datum Unterschrift

Ambulante Hospizarbeit  
der Kirchlichen Sozialstation  
Theodor-Heuss-Str. 8-12  
56626 Andernach