



## HOSPIZVEREIN FÜNF-SEEN-LAND

Beringerweg 28, 82327 Tutzing  
Tel. : (provisorisch) 08158 906242  
Fax : (provisorisch) 08158 906243  
Mail : (provisorisch) weberguskar@gmail.com

# Aufnahmeantrag

Ich möchte die Hospizarbeit unterstützen und beantrage hiermit die Mitgliedschaft im  
„Hospizverein Fünf-Seen-Land“

Vorname, Nachname: .....

ggf. Ehepartner .....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon / Fax: .....

E-Mail: .....

Jahresbeitrag: ..... (mindestens) 60.- EUR  
bei Ehepaaren 100.- EUR

Ort, Datum

Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Hospizverein Fünf-Seen-Land den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

**Hinweis:**

Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum kann die Erstattung des belasteten Betrags verlangt werden. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: .....

Kontonummer (IBAN):.....

BLZ (BIC): .....

Bank: .....

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag zu Beginn eines jeden Jahres auf das unten genannte Konto des Hospizvereins Fünf-Seen-Land

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung  
IBAN  
BIC

Kontonummer bei der Kreissparkasse München Starnberg Ebersberg 28161628  
DE94 7025 0150 0028 1616 28  
BYLADEM1KMS