

Bitte im Fensterbriefumschlag versenden

An die
Hospizbewegung Duisburg-Hamborn e.V.

Taubenstr. 12

47166 Duisburg (Hamborn)



BEITRITTSERKLÄRUNG

- Ich/wir trete(n) hiermit dem Verein Hospizbewegung Duisburg-Hamborn e.V. bei.

Name Vorname

Straße PLZ/Wohnort

Telefonnummer Telefax

E-Mail

- Mein/Unser Jahresbeitrag beträgt€ (mindestens 10 €)
 Mit Lastschriftenzug bin ich/sind wir einverstanden. Meine/Unsere Bankverbindung lautet:

Institut

BLZ Konto.Nr.

Darüber hinaus spende(n) ich/wir einmalig/jährlich wiederkehrend€.

Dieser Betrag soll mit dem Jahresbetrag eingezogen werden/wird mit dem Jahresbetrag überwiesen.

- Ich/wir bitte(n) um eine Beitrags- bzw. Spendenbescheinigung.
 Ich/Wir interessiere(n) mich/uns für eine ehrenamtliche Mitarbeit.

Ort; Datum Unterschrift(en)

WIDERSPRUCHSBELEHRUNG / KÜNDIGUNGSBELEHRUNG

Widerrufsrecht: Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen Ihre Mitgliedschaft in Schriftform (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) zu widerrufen.

Kündigungsrecht: Sie haben das Recht Ihre Mitgliedschaft oder Dauerspenden jederzeit und mit sofortiger Wirkung ohne Angabe von Gründen zu kündigen. Die Kündigung bedarf der Schriftform (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail). Vorausbezahlte Beiträge werden auf Wunsch zurückerstattet.

Widerruf bzw. Kündigung sind zu richten an:
Hospizbewegung Duisburg-Hamborn e.V. – Taubenstr. 12 – 47166 Duisburg