

Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-ID-Nr: DE64ZZZ00000014337 / Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

- ☐ Ich ermächtige den CHV, den Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom CHV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitrag wird einmal jährlich Ende Februar abgebucht.

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.

Vor-/ Name
Kontoinhaber

Straße, HausNr.

PLZ, Ort

Name Kreditinstitut

DE | | | | |
IBAN

..... |
BIC

Ort, Datum

☒ Unterschrift
Lastschriftmandat

oder Mitgliedsbeitrag per jährlicher Überweisung

- ☐ Ich überweise den Mitgliedsbeitrag für das Kalenderjahr jeweils **bis Ende Februar**. Eine Spendenbescheinigung erhalte ich unaufgefordert.



Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag in einem frankierten Umschlag an:

Christophorus Hospiz Verein e.V.
München
Mitgliederverwaltung
Effnerstraße 93
81925 München

**MITGLIED
WERDEN**
auch online möglich:
www.chv.org



Wir freuen uns auf Sie!

Werden Sie Mitglied im Christophorus Hospiz Verein



**CHRISTOPHORUS HOSPIZ VEREIN
MÜNCHEN**





Gerne hier abtrennen und in einem frankierten Umschlag an den CHV schicken ✂

Warum Ihre Mitgliedschaft wichtig ist

- Unsere Mitglieder sind die bürgerschaftliche Wurzel und das Herzstück des Vereins
- Unsere Mitglieder zeigen die gesellschaftliche Bedeutung der Hospizarbeit
- Unsere Mitglieder tragen zur Sichtbarkeit des CHV gegenüber Öffentlichkeit und Politik bei

Was eine Mitgliedschaft für Sie bedeutet

- Regelmäßige Informationen aus dem Verein über unsere Mitgliederzeitschrift
- Vergünstigte Teilnahme an Bildungsangeboten des Vereins
- Mitgestaltungsmöglichkeiten im Verein über die Mitgliederversammlung
- Das gute Gefühl, eine wichtige Sache zu unterstützen

Wir freuen uns über Spenden auf unser Spendenkonto:



Christophorus Hospiz Verein e.V.
SozialBank AG
IBAN DE23 3702 0500 0009 8555 00
BIC BFSWDE33XXX

Bitte geben Sie für eine Spendenbescheinigung Ihre vollständige Adresse an.

Meine Mitgliedschaft

* Pflichtfelder

Ich möchte Mitglied werden

und dadurch den Christophorus Hospiz Verein (CHV) unterstützen.

- ☐ 80,- € jährlicher Beitrag
- ☐ 40,- € ermäßigter Beitrag für Ehrenamtliche des CHV, Schüler, Studenten, Arbeitslose und Rentner
- ☐ 20,- € ermäßigter Beitrag für Ehrenamtliche des CHV, die zugleich Schüler, Studenten, Arbeitslose und Rentner sind
- ☐ , - € freiwillig höherer Betrag

Meine persönlichen Daten

* Name

* Vorname

* Geburtsdatum

Adresse & Kontakt

* Straße, HausNr.

* PLZ, Ort

Telefon

* E-Mail

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für die Mitgliederverwaltung elektronisch erfasst und verarbeitet werden.

* Ort, Datum



* Unterschrift

weiter auf Rückseite →