

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Hospizdienst  
Melsunger Land



**HOSPIZDIENST**  
Melsunger Land  
Huberg 4 34212 Melsungen

Name, Vorname	Geburtsdatum	
Straße	PLZ Wohnort	
Telefonnummer*	E-Mail-Adresse*	*freiwillige Angaben

## EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Ich erkläre mich mit der Erhebung und Speicherung der Daten zur Erfüllung des Vereinszwecks einverstanden. Der Verwendung der Daten kann jederzeit widersprochen werden. Bei Beendigung der Mitgliedschaft im Verein werden die Daten gelöscht. Die Satzung des Vereins erkenne ich hiermit an\*\*

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Mitgliedsbeitrag pro Jahr: Einzelperson 25,- € Familien, Vereine, Verbände: 40,- € oder freiwilliger höherer Betrag  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftenmandat

Hiermit bevollmächtige ich den Hospizdienst Melsunger Land, den jährlichen Mitgliedsbeitrag  
in Höhe von: \_\_\_\_\_ Euro von meinem Konto:

\_\_\_\_\_  
IBAN / \_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_ abzubuchen.  
Bank

Diese Vollmacht gilt bis auf Weiteres und ist durch mich jederzeit frei widerruflich.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Rücksendung an: Hospizdienst Melsunger Land  
Huberg 4, 34212 Melsungen

Email: [info@hospizdienst-meg.de](mailto:info@hospizdienst-meg.de)  
Telefax: 05661 – 92 999 37

\*\* Die Satzung des Vereins ist unter [www.hospizdienst-meg.de](http://www.hospizdienst-meg.de) einzusehen

Steuernummer 032 250 51727