

Hospizverein Westerwald e.V.



Gelbachstraße 2 56410 Montabaur
Telefon: 02602-916 916

E-Mail:hospiz-ww@t-online.de
www.hospiz-westerwald.de

Beitrittserklärung

Vor – und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich erkläre meinen Beitritt und zahle einen Jahresbeitrag von Euro _____
(mindestens 36 €)

Mit meiner Beitrittserklärung willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert und im Rahmen einer ordnungsgemäßen EDV-Verwaltung verarbeitet und vor Kenntnisnahme Dritter geschützt werden.
Personenbezogene Daten eines Mitglieds werden ab dem Zeitpunkt des Ausscheidens (durch satzungsgemäße Kündigung oder Tod) gelöscht.
Die geltenden gesetzlichen Aufbewahrungsvorschriften sind zu beachten.
Alle neuen Mitglieder werden namentlich in unseren Mitteilungen erwähnt.

Ort/ Datum _____

Unterschrift _____

Ich ermächtige den Hospizverein Westerwald e.V. zum Einzug des Jahresbeitrags!

Kontoinhaber:

IBAN:

Geldinstitut:

Ort / Datum _____ **Unterschrift** _____

Der Hospizverein Westerwald e.V. ist wegen Förderung gemeinnütziger Zwecke nach dem zuletzt zugegangenen Förderbescheid des Finanzamtes Montabaur-Diez, St.Nr. 30/671/0203/0 vom 25.6.2018 von der Körperschaftssteuer und Gewerbesteuer befreit. Es wird bestätigt, dass die Zuwendung nur zur Förderung gemeinnütziger Zwecke verwendet wird.

Hospizverein Westerwald e.V.



Bankverbindung Hospizverein Westerwald e.V. : IBAN DE70 5105 0015 0803 1766 63