

Hospizverein Westerwald e.V.

Dillstr. 12 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.

**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 13.8.2015 von der Körperschaftssteuer und Gewerbesteuer befreit. Es wird bestätigt, dass die Zuwendung nur zur Förderung gemeinnütziger Zwecke verwendet wird.

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