

Mitgliederklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „DIE BRÜCKE“ – Sterbe- und Trauerbegleitung Schwerte e. V.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum (freiwillig) _____

Beruf (freiwillig) _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon-Nr. / E-Mail (freiwillig) _____

Ort / Datum, Unterschrift _____

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ **EUR (Euro)**

Mindestbeitrag 25,00 EUR

Familienbeitrag 40,00 EUR

Ich bitte meinen Jahresbeitrag – auf Widerruf – per **Lastschriftauftrag** von meinem Konto einzuziehen.

Ort, Geldinstitut: _____

IBAN: _____

Ich zahle meinen Jahresbeitrag per **Überweisung bis zum 1.4.** auf das folgende Konto:

Sparkasse Dortmund:
IBAN: DE37 4405 0199 0841 215664

- Ich möchte kein Mitglied werden, unterstütze den Verein aber mit einer **Spende**.
 Ich bitte um eine **Beitrags- bzw. Spendenbescheinigung**.

Ort, Datum, Unterschrift _____

Als Mitglied erhalten Sie zweimal im Jahr einen Mitgliederbrief mit den wichtigen Informationen um die Hospizarbeit, sowie Geschichten und Erfahrungsberichten.

Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage. Auf Wunsch schicken wir Ihnen den Ausdruck auch zu.

Einwilligung

Mit Unterzeichnung des Aufnahmeantrags erteile ich meine Einwilligung zur Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der Mitgliedschaft.