



MITGLIEDS- ANTRAG

 *Wir nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst und halten uns strikt an die Regeln der Datenschutzgesetze. Ihre Daten werden nicht zweckfremd an Dritte weitergegeben.*



MITGLIEDSANTRAG

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Hiermit ermächtige ich den Förderverein bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag jährlich zu Lasten meines nachfolgenden Kontos abzubuchen. Bis einschließlich 25 Jahren beträgt der Beitrag 25 Euro, ab 26 Jahren 50 Euro.

Hiermit erteile ich dem Förderverein die Erlaubnis, einmalig von meinem Konto per Einzugsermächtigung eine Spende in Höhe von _____ Euro abzubuchen.

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Bank

Ort, Datum, Unterschrift



Bitte senden Sie Ihren ausgefüllten Mitgliedsantrag oder Ihre Spendenzusage an:

*Förderverein für ambulante Kinder- und Jugendhospizarbeit Freiburg Breisgau-Hochschwarzwald e.V.
c/o Malteser Hilfsdienst e.V. / Diözesangeschäftsstelle
Postfach 5520 / 79022 Freiburg*