

Mitglieds-/Förderantrag an

Behütet leben und sterben

Freundes- und Förderkreis des Zentrums für
Ambulante Hospiz- und Palliativversorgung e. V.

Ich/wir unterstützte/n den Verein mit

- **einmalige** Spende
 € _____
- **jährliche**, jederzeit widerrufbare Spende
 € _____
- jährlicher **Förderbeitrag Vereine**
 € 150 (Mindestbeitrag) oder € __
- jährlicher **Förderbeitrag Gemeinden, Pfarreien**
 € 250 (Mindestbeitrag) oder € __



Ich möchte **stimmberechtigtes Mitglied** werden:

- jährlicher Mitgliedsbeitrag € 30 (Mindestbeitrag) **oder** € ____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Behütet leben und sterben e. V., bis auf Widerruf, meine Spende/Förderbeitrag/Mitgliedsbeitrag per Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber Name und Vorname	
E-Mail-Adresse	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Bankverbindung IBAN	
Ort, Datum und Unterschrift (bei minderjährigen Mitgliedern die Erziehungsberechtigten)	

Einwilligung zur Datenverarbeitung:

Behütet leben und sterben e. V. erhebt mit dem Beitritt folgende Daten seiner Mitglieder/Förderer: Name, Vorname, Anschrift, Bankverbindung. Diese Daten werden nur im Rahmen der Mitgliedschaft/Förderung bis zu deren Beendigung, oder bis auf jederzeit möglichen Widerruf, verarbeitet und gespeichert. Sie haben jederzeit das Recht auf unentgeltliche Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten, deren Herkunft und Empfänger und den Zweck der Datenverarbeitung sowie ein Recht auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten. Hierzu sowie zu weiteren Fragen zum Thema personenbezogene Daten können Sie sich jederzeit unter der unten angegebenen Adresse an uns wenden.

Ort, Datum und Unterschrift	
------------------------------------	--

Wir bitten um Zusendung des Formulars:

Behütet leben und sterben, Innerer Stockweg 6, 82041 Oberhaching

info@behuetet-leben-und-sterben.de

Fax: 089 – 613 97 165