

# BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit erkläre ich den Beitritt zur  
Sterneninsel e.V. · Wittelsbacherstraße 18 · 75177 Pforzheim

- Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen.
- Ich bin mit der Speicherung meiner Daten einverstanden.

---

*Name, Vorname*

---

*Geboren am*

---

*Straße*

---

*PLZ, Ort*

---

*Telefon*

---

*E-Mail*

*Einzelmitgliedschaft Jahresbetrag ab € 25,-*

*Ich möchte € \_\_\_\_\_ Jahres-Mitgliedsbeitrag*

*Juristische Person Jahresbetrag ab € 100,-*

*Ich möchte € \_\_\_\_\_ Jahres-Mitgliedsbeitrag*

*Der Jahresbeitrag wird mit der Einzugsermächtigung entrichtet.  
Bitte unterschreiben und Bankverbindung auf der Rückseite  
eintragen.*

*Vielen Dank!*

---

*Datum, Unterschrift/en*



**Kinder- und Jugendhospizdienst  
Pforzheim und Enzkreis e.V.**

An die

**Sterneninsel e.V.**

Wittelsbacherstraße 18  
75177 Pforzheim

[www.sterneninsel.com](http://www.sterneninsel.com)

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige Ich die Sterneninsel e.V. bis auf Widerruf, den von mir genannten Jahres-Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von nachstehendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber

Kontonummer / IBAN

BLZ mit Bank / BIC

Datum, Unterschrift