

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

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