

## Beitrittserklärung / Aufnahmeantrag

Name: .....

Straße: .....

Ort: .....

Tel.: .....

E-mail-Adr.: .....

Ich möchte ordentliches Mitglied im Verein **Palliativzentrum-VS e.V.** werden.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **jährlich 25,-- €**

### Falls gewünscht:

Ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag erhöhen und

bis auf Widerruf jährlich ..... € entrichten

Ort, Datum

Unterschrift:

.....

.....

---

Ich erteile dem Verein **Palliativzentrum-VS e.V.** bis auf Widerruf eine  
Einzugsermächtigung für mein nachfolgend genanntes Konto:

Geldinstitut: .....

IBAN: .....

Ort, Datum

Unterschrift:

.....

.....

Die in der Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten werden vom Verein ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Beitragsabbuchung erhoben. Eine darüber hinausgehende Nutzung Ihrer Daten ist ausgeschlossen.