

# Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme  
in den Hospizverein Sankt Katharina e.V.

- als ordentliches Mitglied  
 als Fördermitglied

Name, Vorname

Geburtsdatum

Firma/juristische Person

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

**Senden Sie den Antrag bitte an**

Hospizverein Sankt Katharina e.V.

Geschäftsstelle Eschenheimer Anlage 31a

60318 Frankfurt am Main

Tel. (0 69) 15 68 02 41

Fax (0 69) 15 68 02 24

E-Mail: [gathof@hospiz-sankt-katharina.de](mailto:gathof@hospiz-sankt-katharina.de)

# Hospizverein Sankt Katharina e.V.

Geschäftsstelle

Eschenheimer Anlage 31a  
60318 Frankfurt am Main

Gläubiger-Identifikationsnummer DE07HMB00000381538

## SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

(vom Hospizverein auszufüllen)

Ich ermächtige den Hospizverein Sankt Katharina e.V. widerruflich, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag (Mindestbeitrag: Einzelperson 50 Euro, juristische Person 120 Euro)

in Höhe von €

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospizverein Sankt Katharina e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(TT/MM/JJJJ)

Ort  Datum

Unterschrift

Alle Mitgliedsbeiträge sind steuerlich abzugsfähig. Mitglieds- und Spendenbescheinigungen werden Ihnen unaufgefordert zugesandt.