

# Antrag auf Mitgliedschaft

in den

**Heinrich-Pera-Hospiz-Verein Halle (Saale) e.V.**

***Der Inhalt der Vereinssatzung ist mir bekannt.***

**Der Jahresbeitrag beträgt 20.00 Euro**

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: ..... Wohnort: .....

Beitrittsdatum: ..... Tel. Nr./ Email.

.....  
**Ort**

**Datum**

**Unterschrift**

---

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Heinrich-Pera-Hospiz-Verein Halle(Saale) e.V. jährlich

Euro ..... widerruflich zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN .....

BIC ..... Geldinstitut .....

Kontoinhaber .....

Datum ..... Unterschrift .....