

Bitte schicken Sie dieses Formular gut lesbar ausgefüllt zusammen mit Ihrem Mitgliedsantrag bzw. Ihrer Spendenzusage in einem frankierten Umschlag an:

"Ein Hospiz für Tübingen" e.V., Postfach 210243, 72025 Tübingen

SEPA-Lastschriftmandat

"Ein Hospiz für Tübingen" e.V.
Postfach 210243
72025 Tübingen

Ich ermächtige den Förderverein "Ein Hospiz für Tübingen" e.V., Postfach 210243, 72025 Tübingen, Zahlungen aus diesem Auftragsverhältnis von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein "Ein Hospiz für Tübingen" e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name _____

Vorname _____

Straße, _____

PLZ _____

Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Kontoinhaber (falls abweichend) _____

IBAN _____

BIC _____

Ort/Datum/Unterschrift _____