



„... leben bis zuletzt!“

Förderverein der Deutschen PalliativStiftung e. V.  
Am Bahnhof 2  
36037 Fulda

Telefon 0661 48 049 797  
Telefax 0661 48 049 798  
verein@palliativstiftung.com

## Mitgliedsantrag

Ja, ich helfe mit, die Palliativversorgung sicherzustellen – für mir Nahestehende und auch für mich!

Name/Firma

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

Beruf

Telefon

E-Mail

Bitte Infomails an diese Adresse schicken:  ja  nein

Einzelmitglied

Firmen usw.

Zeitraum

70,- €

200,- €

monatlich

100,- €

500,- €

¼-jährlich

130,- €

1.000,- €

½-jährlich

\_\_\_\_, - €

\_\_\_\_, - €

jährlich

(beliebig mind. 10,- €)

(beliebig mind. 100,- €)

KontoinhaberIn

(SEPA-Lastschriftmandat jederzeit widerrufbar)

IBAN

Datum, Unterschrift / Firmenstempel

Ich bin/Wir sind einverstanden, öffentlich als Fördermitglied namentlich genannt zu werden:  ja  nein

Ich ermächtige den Förderverein „... leben bis zuletzt!“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein „...leben bis zuletzt!“ auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-ID des Fördervereins „...leben bis zuletzt!“ lautet DE 65 ZZZ 000 00 386 411. Die Mandatsreferenznummer sowie der genaue Abbuchungstag wird im Begrüßungsschreiben mitgeteilt. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditkarteninstitut vereinbarten Bedingungen. Die Anmeldung ist rechtsgültig nach Eingang des ersten Mitgliedbeitrages. Sie kann von Ihnen jederzeit zum Ende eines Kalenderjahres beendet werden. Mit meiner Unterschrift willige/n ich/wir ein, dass die Deutsche PalliativStiftung mich/uns über Newsletter zum Zwecke der Werbung informieren darf. Der Jahresbeitrag ist steuerlich abzugsfähig (Steuernummer: 18 250 60495)