



Ermächtigung zum Einzug (SEPA-Lastschriftmandat)

einer einmaligen Spende oder
einer Wiederholungsspende monatlich am ersten ab
 vierteljährlich am ersten ab
bis auf Widerruf.

des Mitgliedsbeitrages jährlich monatlich

In Höhe von Euro.

Ich ermächtige den Hospizverein (Gläubiger-ID DE07 ZZZ 00000355639) den o.g. Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen; Referenz „Spende“. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Hospizverein Würzburg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Dem Einzug kann ich innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum widersprechen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name:

Vorname:

PLZ/Ort:

Strasse:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

Ort

Datum

Unterschrift

Vordruck bitte ausgefüllt und unterschrieben senden an

Hospizverein Würzburg e.V.

Neutorstr. 9

97070 Würzburg