



# Hospizarbeit Mössingen e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir den Beitritt zur  
Hospizarbeit Mössingen e.V.  
72116 Mössingen, Hirschgasse 5  
im Rahmen einer

- Einzelmitgliedschaft
- Familienmitgliedschaft
- Firmenmitgliedschaft

Der Jahres-Mitgliedsbeitrag beträgt

30 € für Einzelmitgliedschaften  
35 € für Familienmitgliedschaften  
100 € für Firmenmitgliedschaften

Der Jahresbeitrag soll

- von mir/uns bis zum 1.4. des  
jeweiligen Jahres überwiesen werden  
(siehe untenstehende  
Bankverbindungen)
- von der Hospizarbeit Mössingen e.V.  
per SEPA-Lastschrift zum 1.4. eingezogen  
werden (bitte beigefügtes  
Lastschriftmandat ausfüllen)

- Ich bin/wir sind damit einverstanden,  
dass der Schriftverkehr mit mir/uns per  
E-Mail erfolgt (Einladungen zur  
Mitgliederversammlung u.ä.).

Ich bin/wir sind damit einverstanden,  
dass meine/unsere persönlichen Daten  
von der Hospizarbeit Mössingen e. V.  
gespeichert und elektronisch verarbeitet  
werden.

---

*Name*

---

*Vorname*

---

*Straße*

---

*PLZ, Wohnort*

---

*Telefon*

---

*E-Mail*

---

*Ort, Datum*

---

*Unterschrift*

### Hospizarbeit Mössingen e.V.

Einsatzleitung und Büro: Hirschgasse 5, 72116 Mössingen, Tel: 07473 / 5071063

Vorstand: Monika Schnaitmann, Sieben-Höfe-Str. 132, 72072 Tübingen, 07071 7 86 77

Monika Bühr, Robert-Koch-Str. 34, 72116 Mössingen Tel. 07473 / 5548

Kassierer: Eugen Mühlberger, Heiligenwaldstr. 22/1, 72108 Rottenburg, Tel. 0160 27 11 709

E-Mail: [Info@hospizarbeit-moessingen.de](mailto:Info@hospizarbeit-moessingen.de)

Internet: [www.hospizarbeit-moessingen.de](http://www.hospizarbeit-moessingen.de)

Bankverbindungen: KSK Mössingen IBAN: DE29 6415 0020 0002 8728 58 BIC: SOLADES1TUB

Volksbank in der Region IBAN: DE77 6039 1310 0260 0470 07 BIC: GENODES1VBH

Beitrittserklärung(V5)mit\_Lastschrift.docx



# Hospizarbeit Mössingen e.V.

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers  
(Gläubiger)

Hospizarbeit Mössingen e.V.  
Hirschgasse 5  
  
72116 Mössingen

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]
DE56ZZZ00000619567	

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
Hospizarbeit Mössingen e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
Hospizarbeit Mössingen e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1	IBAN DE
------	------------

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	---------------------------------------

1 Die Angabe BIC kann entfallen bei einer IBAN mit DE

**Hospizarbeit Mössingen e.V.**  
Einsatzleitung und Büro: Hirschgasse 5, 72116 Mössingen, Tel: 07473 / 5071063  
Vorstand: Monika Schnaitmann, Sieben-Höfe-Str. 132, 72072 Tübingen, 07071 7 86 77  
Monika Bühr, Robert-Koch-Str. 34, 72116 Mössingen Tel. 07473 / 5548  
Kassierer: Eugen Mühlberger, Heiligenwaldstr. 22/1, 72108 Rottenburg, Tel. 0160 27 11 709  
E-Mail: [Info@hospizarbeit-moessingen.de](mailto:Info@hospizarbeit-moessingen.de)  
Internet: [www.hospizarbeit-moessingen.de](http://www.hospizarbeit-moessingen.de)  
Bankverbindungen: KSK Mössingen IBAN: DE29 6415 0020 0002 8728 58 BIC: SOLADES1TUB  
Volksbank in der Region IBAN: DE77 6039 1310 0260 0470 07 BIC: GENODES1VBH