

*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 21043, 72025 Tübingen*

### **SEPA-Lastschriftmandat**

"Ein Hospiz für Tübingen" e.V.  
Postfach 210243  
72025 Tübingen  
Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE 65 3300 0001 449434

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