



Ökumenischer Hospizdienst e.V.

Beitrittserklärung

Der Beitrag beträgt 20,00 € im Jahr.

Falls Sie zusätzlich eine Spende leisten wollen, können Sie den gewünschten Betrag unten auf der Beitrittserklärung ergänzen.

Name	
Vorname	
Strasse/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Beitrittsdatum	
Geburtsdatum	

e-mail-Adresse	
----------------	--

(für weitergehende Informationen und Einladungen zu Veranstaltungen)

Telefon	
---------	--

Ich möchte folgenden Beitrag leisten

Ich bin aktives Mitglied der Hospizgruppe und daher beitragsfrei	
Jahresbeitrag	20,00 €
Spende, zweckgebunden	
Zweck	
Spende, nicht zweckgebunden	
Gesamtbeitrag (wird zum Fälligkeitstag abgebucht)	

SEPA-Einzugsermächtigung

IBAN	
BIC	
Name der Bank	

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie die unterschriebene Beitrittserklärung per Fax, E-Mail oder auf dem Postweg an folgende Adresse:

Ökumenischer Hospizdienst Bad Mergentheim e.V.

Schillerstraße 20, 97980 Bad Mergentheim

E-Mail: hospizverein@gmx.de

Telefax: 07931/961 34 22