

förderverein hospiz anna katharina e. V.  
Am Schlossgarten 7  
48249 Dülmen

## Beitrittserklärung Förderverein Hospiz Anna Katharina

- Ich trete dem Förderverein bei. Die Satzung ist mir bekannt.**  
(einzusehen unter: [www.hospiz-anna-katharina.de](http://www.hospiz-anna-katharina.de))

Die Höhe des Beitrags wird vom Mitglied bestimmt. Mein jährlicher Beitrag:

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße PLZ / Wohnort Telefon

\_\_\_\_\_  
eMail-Adresse

- Ich bin mit dem Lastschrifteinzug des Beitrags einverstanden.**  
Beträge sind steuerlich absetzbar. Bitte die vollständige Adresse angeben.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum** **Unterschrift**

**Gibt es jemanden, den Sie über das Hospiz Anna Katharina informieren möchten?**

\_\_\_\_\_  
Bitte Name, Vorname, Anschrift, PLZ und Ort angeben.