

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)

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.