

# Hospiz Wolfen e.V.

Leben bis zuletzt

## Mitgliedsantrag

**Im Verein:** Hospiz Wolfen e.V.  
Ortsteil Wolfen  
Str. der Jugend 16  
06766 Bitterfeld-Wolfen

Mobil: 01 77 / 5 46 96 67  
Tel.: 0 34 94 / 7207511  
Fax: 0 34 94 / 7207512

**Bankverbindung:** Kreissparkasse Bitterfeld  
Kontonummer: 381 602 84  
Bankleitzahl: 800 537 22  
IBAN: DE25800537220038160284  
BIC: NOLADE21BTF

Wenn Sie unsere Arbeit aktiv oder fördernd unterstützen möchten, können Sie gerne bei uns Mitglied werden.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Ich erkläre meinen Beitritt zum Hospiz Wolfen e.V.  
Mein Jahresbeitrag beträgt 20,00 €.  
(Steuerlich absetzbar)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

- Ich bin an einer aktiven Mitarbeit interessiert.
- Ich bin an einer Fördermitgliedschaft interessiert.