

Mitgliedsantrag

Verein:

Ambulanter Hospizdienst Wolfen e.V.

Straße der Jugend 16

mobil: 0177 / 546 9667

06766 Bitterfeld-Wolfen

Tel: 03494 72075 11

Fax: 03494 7207512

Bankverbindung: Kreissparkasse Anhalt-Bitterfeld

IBAN: DE25 8005 3722 0038 1602 84

Ich möchte die Arbeit des Vereins aktiv oder fördernd unterstützen und Mitglied werden.

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

geboren am

Ich erkläre meinen Beitritt zum o.g. Verein. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 20 EUR und ist durch Überweisung oder in bar bis zum 20.04. des Jahres unaufgefordert zu entrichten.

Die gültige Satzung ist auf der Internetseite des Vereins www.hospiz-wolfen.de zu finden.

Datum

Unterschrift

Ich bin an einer aktiven Mitarbeit interessiert.

Ich bin an einer Fördermitgliedschaft interessiert.