

HOSPIZ



EMMERICH

Hospizgruppe Emmerich am Rhein e.V.
Aldegundiskirchplatz 2
46446 Emmerich am Rhein
Tel. 0151 / 15 500 558

E-Mail: hospiz@hospiz-emmerich.de
www.hospiz-emmerich.de

Im Verbund mit
OMEGA - mit dem Sterben leben e.V.

Antrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft in der Hospizgruppe Emmerich am Rhein e.V.

Name, Vorname, oder Unternehmen/Organisation, Vertreter	
Telef./Handy Nr.	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/Wohnort	
Email	
Meinen Jahresbeitrag in Höhe von z. Zt.:	
<input type="checkbox"/> 0,00 tätige Ehrenamtliche <input type="checkbox"/> 30,00 € fördernde Einzelperson <input type="checkbox"/> 50,00 € für Paare	
<input type="checkbox"/> 100,00€ Einrichtungen/Unternehmen <input type="checkbox"/>€ Wunschbetrag	
bitte ich, über Lastschriftauftrag bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen.	
Geldinstitut	
IBAN	
BIC	
Die beigefügte Satzung des Vereins und die auch für Ihre Mitgliedsdaten entsprechend geltende Datenschutzerklärung auf unserer Website, http://www.hospiz-emmerich.de/index.php/datenschutz , habe ich zur Kenntnis genommen.	
<u>Datum:</u>	<u>Unterschrift:</u>

