Hospiz- und Palliativ-Verein Gütersloh e.V.

Hospiz- und Palliativ-Verein • 33332 Gütersloh

Hochstr. 19
33332 Gütersloh
Telefon: (0 52 41) 90 59 84
Telefax: (0 52 41) 90 59 85

www.hospiz-und-palliativmedizin.de
info@hospiz-und-palliativmedizin.de

Antrag auf Mitgliedschaft
Hospiz- und Palliativ-Verein Gütersloh e.V.

Gütersloh, den

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Beruf: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Hospiz- und Palliativ-Verein Gütersloh e.V. Die Satzung erkenne ich an. Ich verpflichte mich den Mitgliedsbeitrag wahlweise

von ☐ 30,- € pro Jahr
von ☐ 50,- € pro Jahr
von ☐ 100,- € pro Jahr

auf das Konto Nr. 800 14 22 bei der Sparkasse Gütersloh, BLZ 478 500 65 zu entrichten.

Lastschriftauftrag auf Widerruf:
Hiermit ermächtige ich den Hospiz- und Palliativ-Verein Gütersloh e.V. meinen Jahresbeitrag in Höhe von _____ € von meinem Konto einzuziehen.

_____

Konto-Nr. Geldinstitut BLZ

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift