

*einfach ausdrucken, ausfüllen
und einsenden an:*

*dasein
zuhören
begleiten*

Ökumenische Hospizhilfe
Südliche Bergstraße e.V.
Heidelberger Str. 9
69168 Wiesloch

Mitgliedsantrag

JA, ich möchte die Hospizarbeit unterstützen
und erkläre hiermit meinen Beitritt zur
Ökumenischen Hospizhilfe Südliche Bergstraße e.V.

Name _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

e-mail _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: € _____ (mindestens € 15,--)

Ich zahle jährlich per Überweisung.

Ich ermächtige die Ökumenische Hospizhilfe Südliche Bergstraße e.V. den angegebenen Betrag bis auf Widerruf von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Einmalige Spende in Höhe von € _____

Geldinstitut _____

BLZ _____

Kontonummer _____

Kontoinhaber/in _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber/in _____

ÖKUMENISCHE
HOSPIZHILFE
Südliche Bergstraße e.V.

AMBULANTER HOSPIZDIENST