

Hospizverein Germering e.V.
Planegger Str. 9
82110 Germering

Antrag auf Mitgliedschaft im Hospizverein Germering e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft.

Mein Jahresbeitrag beträgt (Mindestbeitrag
Privatpersonen 25 €, Institutionen 75 €)

| |
|---|
| € |
|---|

Ich kann die Mitgliedschaft jederzeit beenden
durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand.

Ich bitte um Zusendung der Satzung.

Datum und Unterschrift des Antragstellers

Bitte im frankierten Fensterbriefumschlag einsenden.

Antragsteller:

Name

Vorname

Straße und Nr. / Postfach

Postleitzahl und Wohnort

Telefon

Email

Ich ermächtige den Hospizverein Germering
e.V., den genannten Betrag einmal jährlich
von folgendem Konto abzubuchen:

Name des Kontoinhabers

Kontonummer

BLZ

Kreditinstitut

Unterschrift des Kontoinhabers