

Haben wir Ihr Interesse geweckt?

Möchten Sie unsere Arbeit unterstützen?

Dann werden Sie Mitglied oder spenden
Sie auf folgendes Konto:

Norddeutsche Landesbank
Konto: 150289189 BLZ 25050000



Bitte
freimachen

Antwort

**Hospizverein
Region Holzminde**

z. Hd. Kassenwart
Bruno Kraaz
Sonnenbrink 18
37627 Stadtoldendorf

Absender:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer (Postfach)

Postleitzahl, Ort

Telefon,:



Bitten senden an:
Hospizverein Region Holzminden e.V.
z. Hd. Kassenwart Bruno Kraaz



Aufnahmeantrag

in den Hospizverein Region Holzminden e.V.

Ich möchte beitreten als

aktives Mitglied passives (förderndes) Mitglied

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Telefon

Jährlicher Mitgliedsbeitrag

- 12,50 €** Einzelpers./aktives Mitglied
- 25,00 €** Einzelpers./passives Mitglied
- 37,50 €** Ehepaar/passive Mitglieder
- 50,00 €** Firma, Heim, Körperschaft

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein, meinen/unseren Jahresbeitrag von folgendem Konto abzubuchen:

Kto.:

BLZ:

Bank:

Kontoinhaber:

Datum:

Unterschrift: