

Rückseite per Fax 07022 93277-25

oder per Post an die:

Arbeitsgemeinschaft Hospiz Nürtingen
Hechinger Straße 12

72622 Nürtingen

WEITERE INFORMATIONEN

Ich möchte Mitglied in der Arbeitsgemeinschaft HOSPIZ werden. Ich unterstütze die Arbeitsgemeinschaft durch Zahlung eines jährlichen freiwilligen Förderbeitrags in Höhe von _____ Euro.

Der freiwillige Förderbeitrag wird

im Laufe des Jahres überwiesen

kann am 15. Juli eines jeden Jahres von meinem Bankkonto eingezogen werden.

Ich unterstütze die Arbeitsgemeinschaft Hospiz durch eine einmalige Spende in Höhe von _____ Euro.

Ich bin an einer aktiven Mitarbeit in der ehrenamtlichen Hospizarbeit interessiert. Bitte nehmen Sie Kontakt mit mir auf.

Organisation/Einrichtung _____

Name/Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon/Fax _____

E-Mail _____

Zur Erstellung des Sepa-Lastschriftmandats gebe ich meine Bankdaten wie folgt an:

Bank _____

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Datum/Unterschrift _____

Ihre Spende können Sie auch direkt auf unser Spendenkonto (siehe Rückseite) überweisen. Die Spenden sind steuerlich abzugsfähig.

Über den Antrag auf Mitgliedschaft entscheidet der Vorstand. Die Mitglieder werden zu einer ordentlichen jährlichen Mitgliederversammlung eingeladen.