

Unterstützung und Hilfe für Schwerkranke, Sterbende und Angehörige

- Ich möchte Mitglied werden und dadurch die Palliativarbeit unterstützen.
Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag (mind. € 60,-) beträgt € _____,-
- Wir (als Ehepaar) möchte Mitglied werden.
Unser jährlicher Mitgliedsbeitrag (mind. € 90,-) beträgt € _____,-
- Um die Ziele des Vereins zu unterstützen, spende ich € _____,-
- Mit Lastschriftinzug bin ich einverstanden, weil ich dadurch dem Verein
Hilfe, Verwaltungskosten zu sparen.

Meine Bankverbindung: Konto-Nr.: _____

BLZ: _____ Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterstützung / Mitgliedschaft Persönliche Daten

Name _____

Vorname* _____

Geb.Dat.* _____

Beruf * _____

PLZ / Ort _____

Straße _____

Telefon _____

* Bei Mitgliedschaft als Ehepaar geben Sie bitte die Daten beider Partner an, Danke.