

Mitgliedsantrag

HOSPIZ
IN FRECHEN

Sie unterstützen als Mitglied von Hospiz in Frechen e.V. aktiv die Hospizarbeit. Mit Ihrem Mitgliedsbeitrag leisten Sie somit Ihren persönlichen, wertvollen Anteil an der Begleitung schwer kranker und sterbender Menschen sowie deren Angehöriger.

*„Es geht nicht darum, dem Leben mehr Tage zu geben,
sondern den Tagen mehr Leben.“ (Cicely Saunders)*

Ich möchte dem Hospiz in Frechen e. V. als Mitglied beitreten und bin damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten zwecks Mitgliederverwaltung und Zahlungsverkehr bei uns digital gespeichert werden und zum Lastschrift einzug an ein Kreditinstitut weiter gegeben werden.

Nachname:	Vorname:
Straße, Hausnr.:	PLZ, Stadt:
Telefon:	E-Mail (optional)
Name Kontoinhaber:	
Bankinstitut:	
IBAN: DE	
Ort:	Datum:
Unterschrift (Kontoinhaber):	Unterschrift (Mitglied):

Ich möchte die Hospizarbeit unterstützen und zahle dafür den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 44,- €.

- SEPA-Lastschriftmandat**
Ich ermächtige „Hospiz in Frechen e. V.“ widerruflich, den von mir zu entrichteten Betrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospiz in Frechen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
- Ich überweise den jährlichen Mitgliedsbeitrag auf das nachfolgende Konto.
IBAN DE18 3705 0299 0151 0251 12

**Bitte senden Sie den ausgefüllten Mitgliedsantrag an:
Hospiz in Frechen e.V., Johann-Schmitz-Platz 2 in 50226 Frechen
Alternativ per E-Mail an info@hospiz-in-frechen.de**

Fragen zur Beitrittserklärung beantworten wir gern.

Telefon: 02234 - 22854

