Hospiz-Verein Hameln e. V. – AHPB -

- Ambulanter Hospiz- und Palliativ-Beratungsdienst -

Beitrittserklärung

Ich/Wir möchte(n) die Arbeit des Hospiz-Verein Hameln e.V. unterstützen und bitten um Aufnahme als Mitglied.

Name (1) *(bei juristischer Person: Name der Institution)*

Vorname

Geburtsdatum

Name (2)

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Telefon

PLZ

Wohnort

E-Mail

Datum

Unterschrift (1)

Datum

Unterschrift (2)

Der von der Mitgliederversammlung festgelegte **Jahresbeitrag** beträgt zurzeit für

- **Einzelperson**: 30,00 €
- **Paare**: 45,00 €
- **Institution**: 60,00 €

Eine monatlich anteilige Berechnung ist nach der Satzung ausgeschlossen.

Der Beitrag ist im ersten Quartal eines jeden Jahres fällig.
Bei Eintritt in den Folgemonaten wird der Jahresbeitrag alsbald per SEPA-Lastschrift eingezogen. Das Mandat dazu habe ich gesondert erteilt.

Ihre Daten werden elektronisch verarbeitet. Wir versichern, dass Ihre Daten weder Dritten zugänglich sind, noch von uns an Dritte weitergegeben werden.

Hospiz-Verein Hameln e. V.
Domeierstraße 43
31785 Hameln
info@hospiz-verein-hameln.de
www.hospiz-verein-hameln.de
1. Vorsitzende: N.N
1. Koordinatorin: Marlen Ulbrich
Bürozeiten: Montag bis Donnerstag 10 Uhr bis 12 Uhr und nach Vereinbarung

Sparkasse Hameln-Weserbergland, Hameln
BIC NOLADE21SWB
IBAN DE 62 **25450110** 00000 **76828**
Steuernummer Finanzamt Hameln 22/215/05497
Registernummer VR 100 707 AG Hannover
Freistellungsbescheid 13.07.2015
2. Koordinatorin: Silke Baldewein-Schulze