

förderverein hospiz anna katharina e. V.
Am Schloßgarten 7

48249 Dülmen

Beitrittserklärung Förderverein Hospiz Anna Katharina e. V.

Ich trete dem Förderverein bei. Die Satzung ist mir bekannt.

(einzusehen unter: www.hospiz-anna-katharina.de)

für zwei Jahre

für drei Jahre

auf unbestimmte Zeit bis zur

Austrittserklärung

Die Höhe des Beitrags wird vom Mitglied bestimmt. Mein jährlicher Beitrag:

-----€

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

eMail-Adresse: _____

Ich bin mit dem Lastschrifteinzug des Beitrags einverstanden.

Beträge sind steuerlich absetzbar. Bitte die vollständige Adresse angeben.

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum

Unterschrift

Amtsgericht Dülmen VR 365

Geschäftsführer:

Felix Schürhoff

Kalksbecker Weg 149, 48653 Coesfeld

Tel.: 0 25 41 / 23 81 oder 0160 98 99 45 94

mailto: schuerhoff.coe@t-online.de

Bankverbindungen:

Sparkasse Westmünsterland

IBAN: DE81 4015 4530 0035 4146 55

BIC: WELADE3WXXX

VR-Bank Westmünsterland eG

IBAN: DE98 4286 1387 2707 7518 00

BIC: GENODEM1BOB