

An den
Hospiz-Verein Bergstraße e.V.
Margot-Zindrowski-Haus
Sandstraße 11
64625 Bensheim



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Hospiz-Verein Bergstraße e.V.

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	Fax:
Geburtsdatum:	Beruf:
Als Mitglied werden Sie automatisch mit jährlich drei Hospizbriefen kostenlos und unverbindlich über die Hospizarbeit an der Bergstraße auf dem Laufenden gehalten.	
<i>Bitte senden Sie mir den „Hospizbrief Bergstraße“ <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Post.</i>	
E-Mail-Adresse:	
Unterschrift:	

Einzugsermächtigung

Bitte helfen Sie uns, den Verwaltungsaufwand durch Einzugsermächtigung klein zu halten!
Wählen Sie die Höhe Ihres Beitrages nach Belieben, jedoch (wenn möglich) nicht weniger als
60,00 € jährlich; Rentner, Studenten und Schüler 30,00 € jährlich.

*Hiermit ermächtige ich den Hospiz-Verein Bergstraße e.V. bis auf Widerruf,
meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von **jährlich** Euro bei Fälligkeit
zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.*

Bank:	BLZ:
Konto-Nr.:	
Ort, Datum:	
Unterschrift:	